Επώνυμο και όνομα του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση
Familienname und Vorname der antragstellenden Person

Αριθμός επιδόματος τέκνων — Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Παράρτημα Εξωτερικό (*Ausland*) της αίτησης για γερμανικό Επίδομα Τέκνων *(Kindergeld)* από .....

Anlage Ausland
zum Antrag auf deutsches Kindergeld vom …

Το Παράρτημα Εξωτερικό (*Ausland*) πρέπει να υποβληθεί επιπρόσθετα με την αίτηση για γερμανικό Επίδομα Τέκνων (*Kindergeld*), όταν τουλάχιστον ένας από τους γονείς ή ένα τέκνο κατοικεί στο εξωτερικό και απασχολείται ή λαμβάνονται παροχές από το εξωτερικό. Το ίδιο ισχύει και όταν ένας γονέας είναι μέλος των ενόπλων δυνάμεων του Οργανισμού Βορειοατλαντικού Συμφώνου (*NATO*) στη Γερμανία.

Προσέξτε το ενημερωτικό φυλλάδιο Επίδομα Τέκνων (*Kindergeld*), επισυνάψτε τα απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα! Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με λατινικά κεφαλαία γράμματα!

Die Anlage Ausland ist zusätzlich zum Antrag auf deutsches Kindergeld einzureichen, wenn mindestens ein Elternteil bzw. ein Kind im Ausland wohnt bzw. erwerbstätig ist oder ausländische Leistungen bezogen werden. Gleiches gilt, wenn ein Elternteil Mitglied der in Deutschland stationierten NATO-Streitkräfte ist. Beachten Sie das Merkblatt Kindergeld; fügen Sie die erforderlichen Nachweise bei! Bitte in lateinischer Druckschrift ausfüllen!

1 Γενικά στοιχεία
Allgemeine Angaben

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση, επικουρικά ο αριθμός ταυτοποίησης/ασφάλισης
(βλ. τις σημειώσεις σχετικά με τον αριθμός ταυτοποίησης στο τέλος του έντυπου)
Steuerliche Identifikationsnummer der antragstellenden Person, hilfsweise Kenn-Nummer/Versicherungsnummer *(siehe Hinweis zur Identifikationsnummer am Ende des Vordrucks)*

Αριθμός ταυτότητας ασφάλισης του/της συζύγου ή του/της συντρόφου του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer des Ehegatten bzw. Lebenspartners der antragstellenden Person

Αναφέρατε μόνο εάν η κατοικία ή η συνήθης διαμονή του αιτούντος βρίσκεται στη Γερμανία:
Nur wenn Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt der antragstellenden Person in Deutschland, bitte angeben:

Χρόνος εισόδου (μήνας/έτος)
Zeitpunkt der Einreise (Monat/Jahr)

Ως αποδεικτικό της διαμονής στη Γερμανία πρέπει να υποβληθεί μια σύμβαση αγοράς ή μίσθωσης ή μια βεβαίωση του εκμισθωτή σχετικά με το μέγεθος της κατοικίας, καθώς και το όνομα και τον αριθμό των ατόμων που ζουν εκεί.
Als Nachweis des Wohnsitzes in Deutschland ist der Kauf- oder Mietvertrag oder eine Bescheinigung des Vermieters über die Größe der Wohnung sowie Namen und Anzahl der dort lebenden Personen vorzulegen.

2 Ζει ένα τέκνο για το οποίο συμπληρώσατε το «Παράρτημα Τέκνο» („*Anlage Kind*"), στο εξωτερικό;
Lebt ein Kind, für das Sie eine „Anlage Kind" ausgefüllt haben, im Ausland?

☐ ναι, παρακαλούμε αναφέρετε πληροφορίες εδώ
ja, bitte hier Angaben machen
☐ όχι
nein

Επώνυμο Vorname	Χώρα στην οποία διαμένει το τέκνο Land, in dem sich das Kind aufhält	Από πότε ζει το τέκνο στην χώρα που αναφέρατε; Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?	Αριθμός φορολογικού μητρώου/ Αριθμός ταυτότητας/αριθμός ασφάλισης (Steuerliche) Identifikationsnummer/ Kenn-/Versicherungsnummer

KG 51-gr - 01.26 - Stand Juli 2026

3 Λάβατε ή λαμβάνατε εσείς, ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας ή κάποιο άλλο πρόσωπο για τα τέκνα που αναφέρονται στο «Παράρτημα Τέκνο» („Anlage Kind“) αυτόν τον καιρό ή τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης, ένα οικογενειακό επίδομα στη σύνταξη από υπηρεσία εκτός Γερμανίας ή αιτηθήκατε αυτό το επίδομα; ☐ ναι ☐ όχι
Erhalten oder erhielten Sie, Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person für die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung eine Familienleistung zu einer Rente von einer Stelle außerhalb Deutschlands bzw. wurde diese Leistung beantragt? ja nein

Αν ναι, ποιος/α υπέβαλε την αίτηση ή ποιος/α την λαμβάνει ή την ελάμβανε;
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Επώνυμο Familienname ..... Όνομα Vorname ..... Ημερομηνία γέννησης Geburtsdatum .....

Για ποια τέκνα (Όνομα) Für welche Kinder (Vorname)	Ποια παροχή Welche Leistung	από von	έως bis	Μηνιαίο ποσό Monatlicher Betrag	Από ποια υπηρεσία Von welcher Stelle

4 4.1 Είστε αυτόν τον καιρό ή υπήρξατε τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης
Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

α) απασχολούμενος/η όχι ως ελεύθερος επαγγελματίας; ☐ ναι ☐ όχι
nichtselbständig erwerbstätig?

Επώνυμο και διεύθυνση του εργοδότη
Name und Anschrift des Arbeitgebers

Αν ναι: στον/ην
Wenn ja: bei .....

από: seit: ..... έως: bis: ..... τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Τόπος απασχόλησης:
Beschäftigungsort: .....

Σε περίπτωση συνεχούς απασχόλησης στη Γερμανία, οι δηλώσεις μισθοδοσίας ή λογαριασμού πρέπει να επισυνάπτονται στην αίτηση ως απόδειξη του εγχώριου εισοδήματος. Επιπλέον, πρέπει να υποβάλετε το «Εργοδοτικό Πιστοποιητικό (KG 54)»!
Bei fortdauernder Beschäftigung in Deutschland sind dem Antrag als Nachweis inländischer Einkünfte Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen oder Kontoauszüge beizufügen. Weiterhin ist die „Arbeitgeberbescheinigung (KG 54)“ ausgefüllt vorzulegen!

β) απασχολούμενος/η ως ελεύθερος επαγγελματίας; ☐ ναι ☐ όχι
selbständig erwerbstätig?

Αν ναι: ως
Wenn ja: als .....

Επωνυμία και διεύθυνση της επιχείρησης:
Name und Anschrift des Betriebes: .....

από: seit: ..... έως: bis: ..... τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Για την άσκηση του ελεύθερου επαγγέλματος στη Γερμανία παρακαλούμε να επισυνάψετε τα κατάλληλα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. αντίγραφο της γνωστοποίησης άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος, ειδοποίησης επιβολής φόρου, λογαριασμού κερδών και ζημιών)!
Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

Έχετε ή είχατε κοινωνική ασφάλιση στη Γερμανία;
Sind oder waren Sie in Deutschland sozialversichert?

Ασφάλιση ασθενείας; Krankenversicherung ☐ ναι ☐ όχι
Ασφάλιση σύνταξης; Rentenversicherung ☐ ναι ☐ όχι

Αν ναι, παρακαλούμε προσκομίστε το ασφαλιστήριο!
Wenn ja, legen Sie bitte den Versicherungsschein vor!

Αν όχι, παρακαλούμε αναφέρετε τυχόν λόγους (π.χ. ασφάλιση στο εξωτερικό)!
Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit (z. B. Versicherung im Ausland)!

.....

4.1 *Συνέχεια*
Fortsetzung

γ) μήτε εξαρτημένος μήτε αυτοαπασχολούμενος; ☐ ναι ☐ όχι
weder nichtselbständig noch selbständig erwerbstätig?

Αν ναι, πώς αποκτάτε τα μέσα διαβίωσης?
π.χ. μέσω επιδομάτων ανεργίας, Επίδομα βασικής κοινωνικής ασφάλισης [Grundsicherungsgeld] (Βασική κοινωνική ασφάλιση για άτομα που αναζητούν εργασία σύμφωνα με το Δεύτερο Βιβλίο του Κοινωνικού Κώδικα [SGB II]), προσωπικού πλούτου κ.λπ.
Wenn ja, wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?
z. B. durch Arbeitslosengeld, Grundsicherungsgeld (Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch [SGB II]), eigenes Vermögen usw.

.....

δ) σε αναζήτηση εργασίας; ☐ ναι ☐ όχι
Erwerbstätigkeit?
Εάν ναι, από: έως:
Wenn ja: von: bis:
....

Έχετε εγγραφεί ως αιτών εργασία, στο γραφείο απασχόλησης της Ομοσπονδιακής Υπηρεσίας Απασχόλησης; ☐ ναι ☐ όχι
Sind Sie bei der Arbeitsvermittlung der Bundesagentur für Arbeit arbeitsuchend gemeldet?

Αν ναι, παρακαλούμε να προσκομίσετε αποδεικτικά στοιχεία για την κοινοποίηση στον Ομοσπονδιακό Οργανισμό Απασχόλησης.
Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis über die Meldung bei der Bundesagentur für Arbeit vor.

4.2 Διακόψατε αυτόν τον καιρό ή τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης την απασχόλησή σας, λόγω
Haben Sie derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Ihre Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

Ανεργίας; ☐ ναι ☐ όχι
Arbeitslosigkeit?
Ασθένειας; ☐ ναι ☐ όχι
Krankheit?
Μητρότητας; ☐ ναι ☐ όχι
Mutterschaft?
Ανατροφής τέκνων; ☐ ναι ☐ όχι
Kindererziehung?
Εργατικού ατυχήματος; ☐ ναι ☐ όχι
Arbeitsunfall?

Λαμβάνετε ή λάβατε λόγω αυτής της διακοπής κάποια χρηματική παροχή; ☐ ναι ☐ όχι
Erhalten oder erhielten Sie aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Εάν ναι, για ποια χρηματική παροχή επρόκειτο;
π.χ. Επίδομα γονέων, επίδομα ανεργίας, Επίδομα βασικής κοινωνικής ασφάλισης [Grundsicherungsgeld] (Βασική κοινωνική ασφάλιση για άτομα που αναζητούν εργασία σύμφωνα με το Δεύτερο Βιβλίο του Κοινωνικού Κώδικα [SGB II]), την κοινωνική αρωγή (παροχές δυνάμει του SGB XII)
Wenn ja, um was für eine Geldleistung handelt es sich?
z. B. Elterngeld, Arbeitslosengeld, Grundsicherungsgeld (Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch [SGB II]), Sozialhilfe (Leistungen nach dem SGB XII)

.....

Από ποια υπηρεσία;
Von welcher Stelle? .....

Για ποιο χρονικό διάστημα; από: έως:
Für welchen Zeitraum? Von: ..... bis: .....

4.3 Λαμβάνετε αυτόν τον καιρό ή λάβατε τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης σύνταξη(εις) ή υποβάλατε αίτηση σχετικά; ☐ ναι ☐ όχι
Erhalten Sie derzeit oder erhielten Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. haben Sie dies beantragt?

Αν ναι, από/σε ποια υπηρεσία;
Wenn ja, von/bei welcher Stelle?
.....

Για ποιο χρονικό διάστημα; από: έως:
Für welchen Zeitraum? Von/ab: ..... bis: .....

5 5.1 Ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας ή κάποιο άλλο πρόσωπο βρίσκεται αυτόν τον καιρό ή βρισκόταν τα τελευταία έτη πριν από την υποβολή τη αίτησης, με τα τέκνα που αναφέρονται στο «Παράρτημα Τέκνο» („*Anlage Kind*“) σε υιική σχέση

Ist Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder war er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

α) απασχολούμενος/η όχι ως ελεύθερος επαγγελματίας; ☐ ναι ☐ όχι
nichtselbständig erwerbstätig?

Αν ναι: Ποιος/α;
Wenn ja: Wer?

Επώνυμο
Familienname ..... Όνομα
Vorname .....

Ημερομηνία γέννησης
Geburtsdatum .....

Επώνυμο και διεύθυνση του εργοδότη
Name und Anschrift des Arbeitgebers

Στον/ην
bei .....

από:
seit: ..... έως:
bis: ..... τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας:
regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Τόπος απασχόλησης:
Beschäftigungsort: .....

β) απασχολούμενος/η ως ελεύθερος επαγγελματίας; ☐ ναι ☐ όχι
selbständig erwerbstätig?

Αν ναι: Ποιος/α;
Wenn ja: Wer?

Επώνυμο
Familienname ..... Όνομα
Vorname .....

Ημερομηνία γέννησης
Geburtsdatum .....

ως
als .....

Επωνυμία και διεύθυνση της επιχείρησης:
Name und Anschrift des Betriebes: .....

από:
seit: ..... έως:
bis: ..... τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας:
regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Για την άσκηση του ελεύθερου επαγγέλματος στη Γερμανία παρακαλούμε να επισυνάψετε τα κατάλληλα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. αντίγραφο της γνωστοποίησης άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος, ειδοποίησης επιβολής φόρου, λογαριασμού κερδών και ζημιών)!
Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

5.2 Το/α αναγραφόμενο/α πρόσωπο/α έχει/ουν ή είχε/αν κοινωνική ασφάλιση στη Γερμανία, λόγω αυτής της απασχόλησης; ☐ ναι ☐ όχι

Ist/Sind oder waren die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit in Deutschland sozialversichert?

Αν όχι, παρακαλούμε αναφέρετε τυχόν λόγους:
Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit:

.....

5.3 Διέκοψε ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας ή κάποιο άλλο πρόσωπο, με το οποίο τα τέκνα που αναφέρονται στο «Παράρτημα Τέκνο» („Anlage Kind“) έχουν υιική σχέση, αυτόν τον καιρό ή τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης, προσωρινά την απασχόλησή του, λόγω

Hat Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung seine Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

Ασθένειας; ☐ ναι ☐ όχι
Arbeitslosigkeit?

Ασθένειας; ☐ ναι ☐ όχι
Krankheit?

Μητρότητας; ☐ ναι ☐ όχι
Mutterschaft?

Ανατροφής τέκνων; ☐ ναι ☐ όχι
Kindererziehung?

Εργατικού ατυχήματος; ☐ ναι ☐ όχι
Arbeitsunfall?

5.3 *Συνέχεια*
Fortsetzung

Αν ναι: Ποιος/α;
Wenn ja: Wer?

Επώνυμο
Familienname ..... Όνομα
Vorname ..... Ημερομηνία γέννησης
Geburtsdatum .....

Λαμβάνει ή έλαβε το εν λόγω πρόσωπο λόγω αυτής της διακοπής κάποια χρηματική παροχή; ☐ ναι ☐ όχι
Erhält oder erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Αν ναι, από ποια υπηρεσία;
Wenn ja, von/bei welcher Stelle? .....

Για ποιο χρονικό διάστημα; από: έως:
Für welchen Zeitraum? Von: ..... bis: .....

5.4 Λαμβάνει ή έλαβε ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας ή κάποιο άλλο πρόσωπο, με το οποίο τα τέκνα που αναφέρονται στο «Παράρτημα Τέκνο» („Anlage Kind“) έχουν υιική σχέση, αυτόν τον καιρό ή τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης, σύνταξη(εις) ή υποβλήθηκε αίτηση σχετικά; ☐ ναι ☐ όχι

Erhält Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder erhielt er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. wurde dies beantragt?

Αν ναι: Ποιος/α;
Wenn ja: Wer?

Επώνυμο
Familienname ..... Όνομα
Vorname ..... Ημερομηνία γέννησης
Geburtsdatum .....

Από/σε ποια υπηρεσία;
Von/bei welcher Stelle? .....

Για ποιο χρονικό διάστημα; από: έως:
Für welchen Zeitraum? Von/ab: ..... bis: .....

Διαβεβαιώνω ότι όλα τα στοιχεία είναι πλήρης και αληθεύουν. Γνωρίζω, ότι όλες τις αλλαγές, που είναι σημαντικές για το δικαίωμα επιδόματος τέκνων, πρέπει να τις γνωστοποιώ αμέσως στο Οικογενειακό Ταμείο (*Familienkasse*). Έχω λάβει γνώση το περιεχόμενο του πληροφοριακού δελτίου *Kindergeld* (θα το βρείτε στο www.familienkasse.de)**.**
Αν εγκαταλείψω μόνιμα τη Γερμανία και καταβάλλεται στο λογαριασμό μου Επίδομα Τέκνου, χωρίς να έχω νομική αξίωση, πρέπει να το γνωστοποιήσω άμεσα. Αλλιώς το Οικογενειακό Ταμείο (*Familienkasse*) είναι εξουσιοδοτημένο να μεριμνήσει για την επιστροφή του σχετικού ποσού στο Χρηματοπιστωτικό μου Ίδρυμα.

Υποδείξεις περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα: Τα στοιχεία σας επεξεργάζονται σύμφωνα με τα άρθρα 31, 62 και 78 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος και τις διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Εσόδων ή λόγω του ομοσπονδιακού νόμου περί οικογενειακών επιδομάτων και του Κώδικα Κοινωνικής Ασφάλισης. Σκοπός τις επεξεργασίας των στοιχείων είναι ο έλεγχος τις αξιώσεις σας για επίδομα τέκνων. Περισσότερες πληροφορίες για την επεξεργασία των στοιχείων σας από το οικογενειακό ταμείο και για τα δικαιώματα σύμφωνα με τα άρθρα 13 έως 22 του γενικού κανονισμού για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μπορείτε να βρείτε στο διαδίκτυο στην ιστοσελίδα του οικογενειακού ταμείου σας (βλ. www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), στην οποία είναι και διαθέσιμα τα στοιχεία επικοινωνίας του/της επόπτη προστασίας δεδομένων. Τα στοιχεία του φακέλου επιδομάτων τέκνων αποθηκεύονται μετά το τέλος των πληρωμών επιδομάτων τέκνων για 6 χρόνια.

Υποδείξεις σχετικά με τον αριθμό ταυτοποίσης (σημείο 1): Η ταυτοποίηση ενός δικαιούχου γίνεται κατά κανόνα μέσω του **γερμανικού** αριθμού φορολογικού μητρώου. Λόγω της πλασματικής κατοικίας κατά την έννοια του άρθ. 64 της υπ΄ αρ. 883/2004 της διάταξης (ΕΚ) σε συνδυασμό με το άρθ. 1 της υπ΄ αρ. 987/2009 διάταξης (ΕΚ) υφίσταται αξίωση για χορήγηση ενός αριθμού φορολογικού μητρώου, και στην περίπτωση μόνιμης κατοικίας στο εξωτερικό. Για τον αριθμός φορολογικού μητρώου μπορεί να υποβληθεί αίτηση στην κεντρική ομοσπονδιακή φορολογική αρχή (Bundeszentralamt für Steuern). Ο αριθμός αυτός κάνει δυνατή αναμφίβολα την ταυτοποίηση στη διοικητική διαδικασία και μπορεί να ταχύνει τη διαδικασία. Για περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο υποβολής αιτήσεων, επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.bzst.de.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitteilen muss. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.familienkasse.de) **habe ich zur Kenntnis genommen.**
Falls ich auf Dauer Deutschland verlasse und Kindergeld ohne Rechtsanspruch auf mein Konto überwiesen wird, habe ich dies unverzüglich mitzuteilen. Anderenfalls ist die Familienkasse ermächtigt, die Rücküberweisung des entsprechenden Betrages bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.
Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden gemäß der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Zweck der Verarbeitung der Daten ist die Prüfung Ihres Anspruchs auf Kindergeld. Nähere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Familienkasse und zu Ihren Rechten nach Artikel 13 bis 22 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), auf der auch die Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Kindergeldakten werden in der Regel nach dem Ende der Kindergeldzahlung noch für 6 Jahre aufbewahrt.
Hinweise zur Identifikationsnummer (Punkt 1): Die Identifikation eines Berechtigten erfolgt grundsätzlich über die **deutsche** steuerliche Identifikationsnummer. Aufgrund der Wohnsitzfiktion i.S.d. Art. 67 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004 i.V.m. Art. 60 Abs. 1 der Verordnung (EG) Nr. 987/2009 besteht ein Anspruch auf Erteilung einer steuerlichen Identifikationsnummer, auch bei einem dauerhaften Wohnsitz im Ausland. Die steuerliche Identifikationsnummer kann beim Bundeszentralamt für Steuern beantragt werden. Diese Nummer ermöglicht eine eindeutige Identifikation im Verwaltungsverfahren und kann das Verfahren beschleunigen. Weitere Infos zur Beantragung erhalten Sie unter www.bzst.de.

Ημερομηνία
Datum

.....
Υπογραφή του αιτούντα ή του νομικού εκπροσώπου
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Να συμπληρωθεί ενδεχομένως βεβαίωση του εργοδότη (KG 54) !
Ggf. Bescheinigung des Arbeitgebers (KG 54) ausfüllen lassen!

Διαγραφή όλων των καταχωρήσεων **Εκτύπωση** **Αποθήκευση**