Επώνυμο και όνομα του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση Familienname und Vorname der antragstellenden Person	
Αριθμός επιδόματος τέκνων Kindergeld-Nr.	

k

Familienkasse

KG 51R

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

για πρόσωπα που λαμβάνουν σύνταξη από γερμανικό φορέα

(Άρθρο 67, 68 του Κανονισμός (ΕΕ) Αρ. 883/2004)

Anlage Ausland

zum Antrag auf deutsches Kindergeld vom …

für Personen, die eine Rente oder Versorgungsbezüge von einem deutschen Träger beziehen

(Art. 67, 68 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004)

Το παράρτημα εξωτερικό για συνταξιούχους και ορφανά που κατοικούν στο εξωτερικό θα χρησιμοποιηθεί μόνο, όταν δεν υπόκεινται στην απεριόριστη υποχρέωση φορολογίας εισοδήματος στη Γερμανία.

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

Die Anlage Ausland für Rentner und Waisen mit Auslandswohnsitz ist nur zu verwenden, wenn Sie nicht der unbeschränkten Einkommensteuerpflicht in Deutschland unterliegen. Beachten Sie das Merkblatt Kindergeld; fügen Sie die erforderlichen Nachweise bei! Bitte in lateinischer Druckschrift ausfüllen!

1 Στοιχεία του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση

Angaben zur antragstellenden Person

Διεύθυνση (Οδός/Πλατεία,Αριθμός, Ταχυδρομικός Κώδικας, Τόπος κατοικίας, Κράτος)
Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Staat)

Αριθμός ταυτότητας ασφάλισης Kenn-Nummer/Versicherungsnummer	κατοικία στην αναφερόμενη διεύθυνση unter der angegebenen Anschrift wohnhaft seit

2 Πληροφορίες σχετικά με τον/την σύζυγο ή τον καταχωρημένο σύντροφο

Angaben zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)

Διεύθυνση, κατά παρέκκλιση από την εφαρμογή του προσώπου (Οδός/Πλατεία, Αριθμός, Ταχυδρομικός Κώδικας, Τόπος κατοικίας, Κράτος)
Anschrift, wenn abweichend von antragstellender Person (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Αριθμός ταυτότητας ασφάλισης
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer

3 Ζει κάποιο τέκνο, για το οποίο συμπληρώσατε κάποιο «Παράρτημα Τέκνων» („*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 το τέκνο ζει στη χώρα που αναφέρατε; Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?

4 Λάβατε κατά τη διάρκεια των τελευταίων 5 ετών πριν την υποβολή της αίτησης στη Γερμανία επίδομα Τέκνων (*Kindergeld*); ☐ ναι ☐ όχι
Haben Sie während der letzten 5 Jahre vor der Antragstellung in Deutschland Kindergeld erhalten? ja nein

Αν ναι:
Wenn ja:

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

από: έως:
seit / von: ..... bis: .....

Ατομικός αριθμός ταυτότητας Επιδόματος Τέκνων:
Kindergeld-/Personal-/Kenn-Nummer: .....

5 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, τα τελευταία 5 έτη πριν την υποβολή της αίτησης στη Γερμανία Επίδομα Τέκνων (*Kindergeld*); ☐ ναι ☐ όχι
Hat Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, während der letzten 5 Jahre vor der Antragstellung in Deutschland Kindergeld erhalten?

Αν ναι: Ποιος/α;
Wenn ja: Wer?

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

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

από: έως:
seit / von: ..... bis: .....

Ατομικός αριθμός ταυτότητας Επιδόματος Τέκνων:
Kindergeld-/Personal-/Kenn-Nummer: .....

6 Λαμβάνετε από έναν ή περισσότερους φορέα/εις σύνταξη/εις; ☐ ναι ☐ όχι
Erhalten Sie von einem oder mehreren Trägern Rente(n) oder Versorgungsbezüge?

Αν ναι:
Wenn ja:

Από ποια/ες υπηρεσία/ες;
Von welcher/welchen Stelle(n)? .....

επωνυμία και διεύθυνση
Bezeichnung und Anschrift

.....

Ατομικός/οι αριθμός/οι ταυτότητας ασφάλισης:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n): .....

Υποβάλατε αίτηση για σύνταξη; ☐ ναι ☐ όχι
Haben Sie Rente beantragt?

Αν ναι:
Wenn ja:

Σε ποια υπηρεσία;
Bei welcher Stelle? .....

επωνυμία και διεύθυνση
Bezeichnung und Anschrift

.....

Ατομικός αριθμός ταυτότητας ασφάλισης:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n): .....

Δεν κρίθηκε ακόμη κάποιο δικαίωμα σύνταξης σύμφωνα με υπαλληλικές ή στρατιωτικές νομικές διατάξεις; ☐ ναι ☐ όχι
Ist über einen Anspruch auf Versorgungsbezüge nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften noch nicht entschieden?

επωνυμία και διεύθυνση
Bezeichnung und Anschrift

Αρμόδια υπηρεσία καθορισμού
Zuständige Festsetzungsstelle .....

Ατομικός αριθμός ταυτότητας ασφάλισης:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer: .....

7 Λαμβάνει το τέκνο Σας, 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, από έναν ή περισσότερους φορέα/είς σύνταξη; ☐ ναι ☐ όχι

Erhält Ihr Kind, Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, von einem oder mehreren Trägern Rente(n) oder Versorgungsbezüge?

Αν ναι: Ποιος/α;
Wenn ja: Wer?

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

Από ποια/ες υπηρεσία/ες;
Von welcher/welchen Stelle(n)? .....

επωνυμία και διεύθυνση
Bezeichnung und Anschrift

.....

Ατομικός/οι αριθμός/οι ταυτότητας ασφάλισης:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n): .....

Παρακαλούμε προσκομίστε ειδοποίηση.
Bitte Bescheid beifügen.

Υποβλήθηκε αίτηση για σύνταξη; ☐ ναι ☐ όχι
Wurde Rente beantragt?

Αν ναι: Από ποιόν/ά;
Wenn ja: Von wem?

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

Σε ποια υπηρεσία;
Bei welcher Stelle? .....

επωνυμία και διεύθυνση
Bezeichnung und Anschrift

.....

Ατομικός αριθμός ταυτότητας ασφάλισης:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer: .....

Δεν κρίθηκε ακόμη κάποιο δικαίωμα σύνταξης σύμφωνα με τις υπαλληλικές ή στρατιωτικές νομικές διατάξεις; ☐ ναι ☐ όχι
Ist über einen Anspruch auf Versorgungsbezüge nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften noch nicht entschieden?

επωνυμία και διεύθυνση
Bezeichnung und Anschrift

Αρμόδια υπηρεσία καθορισμού
Zuständige Festsetzungsstelle .....

Ατομικός αριθμός ταυτότητας ασφάλισης:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer: .....

8 Λάβατε από την υποβολή της αίτησής Σας για σύνταξη ή από την έναρξη του δικαιώματος Σας για σύνταξη τις ακόλουθες παροχές:
Haben Sie seit ihrem Rentenantrag bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge folgende Leistungen erhalten:

α) Σύνταξη ορφανού από τη γερμανική, νόμιμη ασφάλιση ατυχήματος ή σύνταξης; ☐ ναι ☐ όχι
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?

β) Σύνταξη ορφανού σύμφωνα με τις γερμανικές υπαλληλικές ή στρατιωτικές νομικές διατάξεις; ☐ ναι ☐ όχι
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?

γ) Κάποια χρηματική παροχή για τέκνα (π.χ. οικογενειακές παροχές, παροχές για ορφανά) από κάποια υπηρεσία εκτός Γερμανίας ή από ενδιάμεση- ή υπερεθνική υπηρεσία; ☐ ναι ☐ όχι
eine Geldleistung für Kinder (z.B. Familienleistungen, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

Η αίτηση για κάποια από τις παραπάνω παροχές δεν κρίθηκε ακόμη; ☐ ναι ☐ όχι
Wurde über den Anspruch auf eine der vorgenannten Leistungen noch nicht entschieden?

Αν αναγνωρίστηκε κάποια από τις παραπάνω παροχές ή δεν έχει κριθεί ακόμη ή σχετική αίτηση:
Wenn eine der vorgenannten Leistungen zuerkannt oder über den Anspruch hierauf noch nicht entschieden wurde:

Για ποια τέκνα (Όνομα) Für welche Kinder (Vorname)	Ποια παροχή Welche Leistung	Για ποιο χρονικό διάστημα (Από - Έως) Für welche Zeit (von - bis)	Μηνιαίο ποσό Monatlicher Betrag	Από ποια υπηρεσία Von welcher Stelle

9 Έλαβε το τέκνο Σας, 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, από την υποβολή της αίτησής Σας για σύνταξη ή από την έναρξη του δικαιώματος Σας για σύνταξη τις ακόλουθες παροχές:

Hat Ihr Kind, Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem Rentenantrag bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge folgende Leistungen erhalten:

α) Σύνταξη ορφανού από τη γερμανική, νόμιμη ασφάλιση ατυχήματος ή σύνταξης; ☐ ναι ☐ όχι
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?

β) Σύνταξη ορφανού σύμφωνα με τις γερμανικές υπαλληλικές ή στρατιωτικές νομικές διατάξεις; ☐ ναι ☐ όχι
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?

γ) Κάποια χρηματική παροχή για τέκνα (π.χ. οικογενειακές παροχές, παροχές για ορφανά) από κάποια υπηρεσία εκτός Γερμανίας ή από ενδιάμεση- ή υπερεθνική υπηρεσία; ☐ ναι ☐ όχι
eine Geldleistung für Kinder (z.B. Familienleistungen, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

Η αίτηση για κάποια από τις παραπάνω παροχές δεν κρίθηκε ακόμη; ☐ ναι ☐ όχι
Wurde über den Anspruch auf eine der vorgenannten Leistungen noch nicht entschieden?

Ποιος/α υπέβαλε την αίτηση για παροχή ή ποιος/α την λαμβάνει;
Wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält sie?

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

Για ποια τέκνα (Όνομα) Für welche Kinder (Vorname)	Ποια παροχή Welche Leistung	Για ποιο χρονικό διάστημα (Από - Έως) Für welche Zeit (von - bis)	Μηνιαίο ποσό Monatlicher Betrag	Από ποια υπηρεσία Von welcher Stelle

10 10.1 Είστε ή ήσαστε από την υποβολή της αίτησής Σας για σύνταξη ή από την έναρξη του δικαιώματος Σας για σύνταξη

Sind Sie oder waren Sie seit Ihrem Rentenantrag bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge

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: .....

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

Αν ναι: ως
Wenn ja: als .....

Επωνυμία και διεύθυνση τησεπιχείρησης:
Name und Anschrift des Betriebes: .....

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

Παρακαλούμε να επισυνάψετε τα κατάλληλα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. ειδοποίηση επιβολής φόρου, λογαριασμός κερδών και ζημιών).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

Συνέχεια του σημείου 10:
Fortsetzung von Punkt 10:

10.2 Είχατε ή έχετε λόγω αυτής της απασχόλησης κοινωνική ασφάλιση; ☐ ναι ☐ όχι
Sind Sie oder waren Sie wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

Αν ναι, σε ποια χώρα; Αριθμός ασφάλισης:
Wenn ja, in welchem Land? ..... Versicherungsnr.: .....

Επωνυμία του ασφαλιστικού φορέα:
Name des Versicherungsträgers: .....

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

.....

10.3 Λάβατε από την υποβολή της αίτησής Σας για σύνταξη ή από την έναρξη του δικαιώματος Σας για σύνταξη κάποια χρηματική παροχή, λόγω
Erhielten Sie seit Ihrem Rentenantrag bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge eine Geldleistung wegen

Ανεργίας; ☐ ναι ☐ όχι
Arbeitslosigkeit?

Ασθένειας; ☐ ναι ☐ όχι
Krankheit?

Μητρότητας; ☐ ναι ☐ όχι
Mutterschaft?

Ανατροφής τέκνων; ☐ ναι ☐ όχι
Kindererziehung?

Εργατικού ατυχήματος; ☐ ναι ☐ όχι
Arbeitsunfall?

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

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

11 11.1 Είναι ή ήταν 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, από την υποβολή της αίτησής Σας για σύνταξη ή από την έναρξη του δικαιώματος Σας για σύνταξη
Ist oder war Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem Rentenantrag bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge

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

Αν ναι: Ποιος/ά;
Wenn ja: Wer?

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

Επώνυμο και διεύθυνση του εργοδότη
Name und Anschrift des Arbeitgebers

Στον/ην
bei .....

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

Τόπος απασχόλησης:
Beschäftigungsort: .....

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

Αν ναι: Ποιος/ά;
Wenn ja: Wer?

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

Απασχολούμενος/η ως
erwerbstätig als .....

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

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

Παρακαλούμε να επισυνάψετε τα κατάλληλα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. ειδοποίηση επιβολής φόρου, λογαριασμός κερδών και ζημιών).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

Συνέχεια του σημείου 11:
Fortsetzung von Punkt 11:

11.2 Έχουν/είχαν το/α αναφερόμενο/α πρόσωπο/α λόγω αυτής της απασχόλησης κοινωνική ασφάλιση; ☐ ναι ☐ όχι
Ist/Sind oder war(en) die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

Αν ναι, σε ποια χώρα; Αριθμός ασφάλισης:
Wenn ja, in welchem Land? ..... Versicherungsnr.: .....

Επωνυμία του ασφαλιστικού φορέα:
Name des Versicherungsträgers: .....

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

.....

11.3 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, από την υποβολή της αίτησής Σας για σύνταξη ή από την έναρξη του δικαιώματος Σας για σύνταξη κάποια χρηματική παροχή, λόγω
Erhielt Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem Rentenantrag bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge eine Geldleistung wegen

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

Αν ναι: Ποιος/ά;
Wenn ja: Wer?
Επώνυμο Όνομα Ημερομηνία γέννησης
Familienname ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

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

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

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 mitzuteilen habe. 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.

Ημερομηνία
Datum

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

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