



**3 Children:** Kinder:

Please enter below details of your living children, beginning with the eldest, in chronological order; include children over 18 years only if they fulfil the special requirements for child benefit entitlement described in the leaflet. If there is not enough space, please use a separate sheet of paper.

Tragen Sie bitte hierunter in der Reihenfolge der Geburt - mit dem ältesten Kind beginnend - Ihre lebenden Kinder ein; Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, jedoch nur aufführen, wenn sie eine der im Merkblatt genannten besonderen Voraussetzungen erfüllen. Sollte der Platz für die Eintragungen nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

Name and first name Name und Vorname  If the child has the same surname as under no. [1], enter the first name only! Bei gleichen Namen wie unter Nr. [1], nur Vorname eintragen!	Date of birth and sex Geburtsdatum und Geschlecht			female/weibl. = male/männl. =	Child's legal status Kindschaftsverhältnis 1)	Tax Identification number in Germany Steuer-Identifikationsnummer in Deutschland	Country in which the child is resident Land, in dem sich das Kind aufhält	The child has lived in this country since Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?
	Day Tag	Month Monat	Year Jahr					

1) Child's legal status: **A** = Legitimate child, **B** = Child declared to be legitimate, **C** = Adopted child, **D** = Illegitimate child, **E** = Child of spouse living in the applicant's household, **F** = Grandchildren and brothers and sisters whom the applicant has taken into his/her household, **G** = Other children who live permanently in the applicant's household (foster children).  
Kindschaftsverhältnis: **A** = ehel. Kind, **B** = für ehel. erklärtes Kind, **C** = angenommenes Kind, **D** = nichtehel. Kind, **E** = Kind des Ehegatten, das im Haushalt des Antragstellers lebt, **F** = Enkel und Geschwister, die der Antragsteller in seinen Haushalt aufgenommen hat, **G** = Sonstige Kinder, die dauernd im Haushalt des Antragstellers leben (Pflegekinder).

If you have entered any children who are – or soon will be – 18 years or over in age, please specify:  
Wenn Sie Kinder eingetragen haben, die das 18. Lebensjahr vollendet haben oder in Kürze vollenden werden, bitte angeben:

First name Vorname	Marital status: Familienstand: 2)	In full-time education or vocational training In Schul- oder Berufsausbildung		Does the child concerned have any (illegitimate) children of his/her own? Hat das Kind selbst eigene (nichteheliche) Kinder?	
		from von	to bis	<input type="checkbox"/> yes ja	<input type="checkbox"/> no nein
				<input type="checkbox"/> yes ja	<input type="checkbox"/> no nein
				<input type="checkbox"/> yes ja	<input type="checkbox"/> no nein
				<input type="checkbox"/> yes ja	<input type="checkbox"/> no nein
				<input type="checkbox"/> yes ja	<input type="checkbox"/> no nein
				<input type="checkbox"/> yes ja	<input type="checkbox"/> no nein

2) Marital status: **A** = single, **B** = married, **C** = divorced, **D** = widowed, **E** = living in a registered civil partnership, **F** = permanently separated.  
Familienstand: **A** = ledig, **B** = verheiratet, **C** = geschieden, **D** = verwitwet, **E** = in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend, **F** = dauernd getrennt lebend.

**4** Give details here if you have entered  
- your own children and you are not married to their other parent, or if you are permanently separated or divorced from him or her,  
- your spouse's children (stepchildren), foster children or grandchildren:  
Hier sind Angaben zu machen, wenn Sie  
- eigene Kinder eingetragen haben, mit deren anderem Elternteil Sie nicht verheiratet sind bzw. von dem Sie dauernd getrennt leben oder geschieden sind,  
- Kinder des Ehegatten (Stiefkinder), Pflegekinder oder Enkelkinder eingetragen haben:

Child's first name Vorname des Kindes	Surname, first name, date of birth and address of the other parent or parents Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des anderen Elternteils bzw. der Eltern

**5** Are there any children listed under no. [3] who live neither in your household nor in your spouse's household?  
Leben unter Nr. [3] aufgeführte Kinder weder in Ihrem Haushalt noch im Haushalt Ihres Ehegatten?  yes  
ja  no  
nein

If so:  
Wenn ja:

Child's first name Vorname des Kindes	Name and address of the person with whom the child lives Name und Anschrift der Person, bei der das Kind lebt	Reason Grund

**6** Have you received child benefit in Germany in the last 5 years before the claim?  
Haben Sie während der letzten 5 Jahre vor der Antragstellung in Deutschland Kindergeld erhalten?  yes  
ja  no  
nein

If so: From which agency?  
Wenn ja: Von welcher Stelle?

Since/from  
Seit/von ..... To  
bis .....

Child benefit/personnel/ref. no.:  
Kindergeld-/Personal-/Kenn-Nummer: .....

**7** Has your spouse or another person to whom the children shown under no. **3** have a parent and child relationship received child benefit in Germany in the last 5 years before the claim?  yes ja  no nein  
 Hat Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der die unter Nr. **3** genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, während der letzten 5 Jahre vor der Antragstellung in Deutschland Kindergeld erhalten?

If so: Who? Name, first name \_\_\_\_\_ Date of birth \_\_\_\_\_  
 Wenn ja: Wer? Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

From which agency?  
 Von welcher Stelle? \_\_\_\_\_

Since/from \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
 seit/von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Child benefit/personnel/ref. no.:  
 Kindergeld-/Personal-/Kenn-Nummer: \_\_\_\_\_

**8** Do you receive a pension(s) or benefits from one or more schemes?  yes ja  no nein  
 Erhalten Sie von einem oder mehreren Trägern Rente(n) oder Versorgungsbezüge?

If so: Name of agency (agencies) \_\_\_\_\_  
 Wenn ja: Von welcher/welchen Stelle(n)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Name and address) (Bezeichnung und Anschrift)

Insurance/personnel/ref. no(s):  
 Versicherungs-/Personal-/Kenn-Nummer(n): \_\_\_\_\_

Have you applied for a pension?  yes ja  no nein  
 Haben Sie Rente beantragt?

If so: To which agency? \_\_\_\_\_  
 Wenn ja: Bei welcher Stelle? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Name and address) (Bezeichnung und Anschrift)

Insurance/personnel/ref. no(s):  
 Versicherungs-/Personal-/Kenn-Nummer(n): \_\_\_\_\_

Is a decision still to be taken on a claim for benefits under civil service or military regulations?  yes ja  no nein  
 Ist über einen Anspruch auf Versorgungsbezüge nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften noch nicht entschieden?

Competent assessment office  
 Zuständige Festsetzungsstelle \_\_\_\_\_  
 (Name and address) (Bezeichnung und Anschrift)

Insurance/personnel/ref. no(s):  
 Versicherungs-/Personal-/Kenn-Nummer(n): \_\_\_\_\_

**9** Does your child, your spouse or another person to whom the children shown under no. **3** have a parent and child relationship receive a pension(s) or benefits from one or more agencies?  yes ja  no nein  
 Erhält Ihr Kind, Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der die unter Nr. **3** genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, von einem oder mehreren Trägern Rente(n) oder Versorgungsbezüge?

If so: Who? Name, first name \_\_\_\_\_ Date of birth \_\_\_\_\_  
 Wenn ja: Wer? Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name of agency (agencies) \_\_\_\_\_  
 Von welcher/welchen Stelle(n)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Name and address) (Bezeichnung und Anschrift)

Insurance/personnel/ref. no(s):  
 Versicherungs-/Personal-/Kenn-Nummer(n): \_\_\_\_\_

**Please enclose the notification.  
 Bitte Bescheid beifügen.**

Has a pension been applied for?  yes ja  no nein  
 Wurde Rente beantragt?

If so: By whom? Name, first name \_\_\_\_\_ Date of birth \_\_\_\_\_  
 Wenn ja: Von wem? Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

To which agency?  
 Bei welcher Stelle? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Name and address) (Bezeichnung und Anschrift)

Insurance/personnel/ref. no(s):  
 Versicherungs-/Personal-/Kenn-Nummer: \_\_\_\_\_

Is a decision still to be taken on a claim for benefits under civil service or military regulations?  yes ja  no nein  
 Ist über einen Anspruch auf Versorgungsbezüge nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften noch nicht entschieden?

Competent assessment office  
 Zuständige Festsetzungsstelle \_\_\_\_\_  
 (Name and address) (Bezeichnung und Anschrift)

Insurance/personnel/ref. no.  
 Versicherungs-/Personal-/Kenn-Nummer: \_\_\_\_\_



**10** Have you received any of the following since your application for a pension or since your claim for a pension or benefits?  
Haben Sie seit ihrem Rentenanspruch bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge erhalten?

- a) Child benefit or child allowance payable in addition to a pension from the German statutory accident insurance scheme or pension insurance scheme?  
Kinderzulage oder Kinderzuschuss zu einer Rente der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?  yes ja  no nein
- b) Orphans' pension from the German statutory accident insurance scheme or pension insurance scheme?  
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?  yes ja  no nein
- c) Orphans' allowance under German civil service or military regulations?  
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?  yes ja  no nein
- d) A cash payment for children (e.g. family allowance, benefits for orphans) from an agency outside Germany or from an international or supranational organisation?  
eine Geldleistung für Kinder (z.B. Familienbeihilfe, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?  yes ja  no nein
- Has a decision still to be taken on the claim for one of the above benefits?  
Wurde über den Anspruch auf eine der vorgenannten Leistungen noch nicht entschieden?  yes ja  no nein

If one of the above benefits has been awarded or a decision has still to be taken on the claim:  
Wenn eine der vorgenannten Leistungen zuerkannt oder über den Anspruch hierauf noch nicht entschieden wurde:

For which child (first name) Für welches Kind (Vorname)	Which benefit Welche Leistung	For which period Für welche Zeit		Monthly amount Monatlicher Betrag	From which agency Von welcher Stelle
		From von	To bis		

**11** Has your child, your spouse or another person to whom the children shown under no. **3** have a parent and child relationship received any of the following since you applied for a pension or benefits or since the start of your claim to a pension or benefits?  
Hat Ihr Kind, Ihr Ehegatte oder eine Person, zu der die unter Nr. **3** genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem Rentenanspruch bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge erhalten?

- a) Child benefit or child allowance payable in addition to a pension from the German statutory accident insurance scheme or pension insurance scheme?  
Kinderzulage oder Kinderzuschuss zu einer Rente der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?  yes ja  no nein
- b) Orphans' pension from the German statutory accident insurance scheme or pension insurance scheme?  
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?  yes ja  no nein
- c) Orphans' allowance under German civil service or military regulations?  
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?  yes ja  no nein
- d) A cash payment for children (e.g. family allowance, benefits for orphans) from an agency outside Germany or from an international or supranational organisation?  
eine Geldleistung für Kinder (z.B. Familienbeihilfe, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?  yes ja  no nein
- Has a decision still to be taken on the claim for one of the above benefits?  
Wurde über den Anspruch auf eine der vorgenannten Leistungen noch nicht entschieden?  yes ja  no nein

Who applied for the benefit, or who receives it?  
Wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält sie?

Name, first name \_\_\_\_\_ Date of birth \_\_\_\_\_  
Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

For which child (first name) Für welches Kind (Vorname)	Which benefit Welche Leistung	For which period Für welche Zeit		Monthly amount Monatlicher Betrag	From which agency Von welcher Stelle
		From von	To bis		

12

12.1 Since you applied for a pension or since the start of your claim for a pension or benefits are you still or have you been  
Sind Sie oder waren Sie seit Ihrem Rentenanspruch bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge

a) **in gainful employment?**

unselbständig erwerbstätig?

yes  
ja  no  
nein

If so: where

Wenn ja: bei

(Employer's name and address) (Name und Anschrift des Arbeitgebers)

Since:

seit:

To:

bis:

Regular weekly working hours:

regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Place of employment:

Beschäftigungsort:

b) **Self-employed?**

selbständig erwerbstätig?

yes  
ja  no  
nein

If so, as

Wenn ja: als

Name and address of company:

Name und Anschrift des Betriebes:

12.2 Are you still or have you been subject to social security because of this employment?

Sind Sie oder waren Sie wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

yes  
ja  no  
nein

If so, in which country?

Wenn ja, in welchem Land?

Insurance no.:

Versicherungsnr.:

Name of insurance carrier:

Name des Versicherungsträgers:

If not, why not?

Wenn nein, Grund?

12.3 Since your application for a pension or since your claim for a pension or benefits have you received a cash benefit for

Erhielten Sie seit Ihrem Rentenanspruch bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge eine Geldleistung wegen

unemployment?

Arbeitslosigkeit?

sickness?

Krankheit?

maternity?

Mutterschaft?

yes  
ja  no  
nein

yes  
ja  no  
nein

yes  
ja  no  
nein

From which agency?

Von welcher Stelle?

For which period?

Für welchen Zeitraum?

From

von

To

bis

13

13.1 Since you applied for a pension or since the start of your claim for a pension or benefits is your spouse or another person to whom the children shown under no. [3] have a parent and child relationship still or has this person been

Ist oder war Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. [3] genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem Rentenanspruch bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge

a) **in gainful employment?**

unselbständig erwerbstätig?

yes  
ja  no  
nein

If so: Who? Name, first name

Wenn ja: Wer? Name, Vorname

Date of birth

Geburtsdatum

Where:

bei

(Employer's name and address) (Name und Anschrift des Arbeitgebers)

From:

seit:

To:

bis:

Regular weekly working hours:

regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Place of employment:

Beschäftigungsort:

b) **Self-employed?**

selbständig erwerbstätig?

yes  
ja  no  
nein

If so: Who? Name, first name

Wenn ja: Wer? Name, Vorname

Date of birth

Geburtsdatum

Employed as

erwerbstätig als

Name and address of company:

Name und Anschrift des Betriebes:

13.2 Is/are or has/have been the above person(s) subject to social security because of this employment?

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

yes  
ja  no  
nein

If so, in which country?

Wenn ja, in welchem Land?

Insurance no.:

Versicherungsnr.:

Name of insurance carrier:

Name des Versicherungsträgers:

If not, why not?

Wenn nein, Grund?

13.3 Since you applied for a pension or since the start of your claim for a pension or benefits has your spouse or another person to whom the children shown under no. [3] have a parent and child relationship received a cash benefit because of  
 Erhielt Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. [3] genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem Rentenanspruch bzw. seit Beginn Ihres Anspruchs auf Rente oder Versorgungsbezüge eine Geldleistung wegen

unemployment?  yes  no  
 Arbeitslosigkeit?  ja  nein  
 sickness?  yes  no  
 Krankheit?  ja  nein  
 maternity?  yes  no  
 Mutterschaft?  ja  nein

If so: Who? Name, first name ..... Date of birth  
 Wenn ja: Wer? Name, Vorname ..... Geburtsdatum .....

From which agency? .....  
 Von welcher Stelle? .....

For which period? From ..... To .....  
 Für welchen Zeitraum? von ..... bis .....

Information on the Data Protection Act: The data will be collected, processed and used on the basis of sections 31, 62 to 78 of the Income Tax Act and the provisions of the Tax Code, and/or by virtue of the Federal Child Benefit Act and the Social Security Code.

I declare that the information hereby provided is accurate and complete. I understand that I must report any changes in circumstances that are of importance to the claim for child benefit to the Familienkasse Nürnberg without delay. I have received the child benefit leaflet and am aware of its contents.

Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz: Die Daten werden aufgrund und zum Zweck der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzes erhoben, verarbeitet und genutzt.

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse Nürnberg mitzuteilen habe. Das Merkblatt über Kindergeld habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen.

.....  
 (Date) (Datum)

.....  
 (Signature of claimant) (Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)

Not to be completed by claimant!		Nur von der Familienkasse auszufüllen	
Antrag angenommen	Ich bestätige die Richtigkeit der Änderung/Ergänzung zu den  Fragen .....	Vorgang im DV-Verfahren	
		Zu 1: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> KG-Nr. ....	Datum / NZ
		Zu 2: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> KG-Nr. ....	
		Zu 4: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> KG-Nr. ....	
..... (Datum/Namenszeichen des Antragsnehmers)	..... (Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)	Stammdaten erfasst	