

## Anspruch auf Waisenkindergeld

Periode: .....

Dieses Formular muß einmal pro Jahr vom überlebenden Vater, Mutter oder Adoptiv- elternteil ausgefüllt werden.

Hiermit überprüfen wir, ob das Waisenkindergeld korrekt gezahlt wird. Die Höhe des gezahlten Betrages hängt von Ihrer familiären Lage ab.

Vergessen Sie nicht das Formular zu unterzeichnen und schicken Sie es uns so bald wie möglich zurück.

Bei Platzmangel können Sie den freien Raum auf der Rückseite benutzen.

Die Informationen, die Sie mit diesem Formular mitteilen, sind notwendig, um das Anrecht auf Kindergeld festzustellen und das Kindergeld auszahlen zu können. Diese Angaben werden durch das Gesetz vom 8. Dezember 1992 bezüglich der Bearbeitung der persönlichen Daten geschützt. Wenn Sie Einsicht in die betreffenden Daten bekommen möchten, können Sie sich an Ihre Kindergeldinstitution wenden (Adresse steht im Briefkopf).

Kontakt

Telefon

Aktenzeichen

1

### Ihre Lage

Meine Lage hat sich in der o.g. Periode **nicht geändert**

→Gehen Sie sofort zu Punkt 2.

Meine Lage hat sich wie folgt **geändert:**

Ich wohne zusammen/habe geheiratet/wieder geheiratet am ..... mit..... geb. am .....  
(Name, Vorname)

Ich bin getrennt/geschieden/Ich wohne seit dem ..... nicht mehr zusammen mit ..... geb. am .....  
(Name, Vorname)

*Zum Beispiel neue ,Adresse, jemand ist bei mir eingezogen*

Sonstige Änderungen .....

2

### Person, die die Waisen erzieht

Haben alle Kinder, für die wir Kindergeld zahlen, in der **ganzen vergangenen Periode** in Ihrem Haushalt gewohnt ?

ja →Gehen Sie zu Punkt 3.

nein

Welche Kinder haben nicht in Ihrem Haushalt vom bis zum gewohnt ? (Name, Vorname)

.....  
.....  
.....

Bei wem/wo wohnten sie ?

.....  
.....  
.....

(Name, Vorname der Person/Institution)

### 3 ANDERE HAUSHALTSMITGLIEDER

Geben Sie bitte hierunter alle anderen Haushaltsmitglieder an. Die Kinder, für die wir Kindergeld zahlen, geben Sie nicht an.

*Bezug zu den Kindern: z.B. Großmutter, Bruder, Onkel, Pflegevater, Vormund, keine Verwandtschaft.*

1. Name, Vorname .....

geb. am . / . / . . Bezug .....

im Haushalt vom . / . / . . bis . / . / . .

2. Name, Vorname .....

geb. am . / . / . . Bezug .....

im Haushalt vom . / . / . . bis . / . / . .

3. Name, Vorname .....

geb. am . / . / . . Bezug .....

im Haushalt vom . / . / . . bis . / . / . .

3

### Unterschrift

**Änderungen Ihrer familiären Lage oder derjenigen der Waisen (z.B. Adoption) müssen Sie uns so bald wie möglich spontan mitteilen.**

*Formulare, die nicht vollständig ausgefüllt bzw. nicht unterzeichnet wurden, werden umgehend zurückgeschickt*

Ich erkläre, daß ich dieses Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt habe.

Ich weiß, daß das vorsätzliche Mitteilen von falschen Angaben strafbar ist.

Datum .....

Unterschrift .....

Telefon .....