

Angaben zu Kindern

(Bitte für jedes Kind gesondert ausfüllen!)

Bitte vollständig bzw. Veränderungen gegenüber dem Vorjahr ausfüllen!

Name						Jahr
Vorname						
Anschrift			_		_	
ledig Wohnung im Ausland	0	Straße von	verheiratet bis	Ο	Ort	Staat
Geburtsdatum erhaltenes Kindergeld		€		_Geburtsort		
Kindschafts- verhältnis		zum Steuerpflich- tigen		zum Ehegatten	_	
leiblich/Adoptiv- kind		0		0		
Pflegekind		0		0		
Stiefkind		0		0		
Enkelkind		0		0		
Unterhaltsleistun anderer leiblicher Elternteil	gen lebt	0	ist verstorben	0	am	
Name u. Anschrift des anderen Elternteils						
Beitrag zum Kindesunterhalt	€		_			
erhaltene Unterhaltsleistung en für Pflegekind	€		-			
gezahlter Unterhal an Kinder älter 25	t €					



Kinderfreibetrag/Freibetrag f. Betreuungs-/Erziehungs- u. Ausbildungsbedarf

Antrag auf Gewähr	ung in voller H	öhe, weil										
0	der andere Elternteil im Ausland lebte (vonbisbis											
0	der andere Elternteil seiner Unterhaltsverpflichtung nicht zu mind. 75 % erfüllt)											
Entlastungsbetra	g für Alleinerz	iehende										
Ο	In der gemeinsamen Wohnung waren in der Zeit vonbis Weitere volljährige Personen gemeldet bzw. es bestand eine Haushaltsgemeinschaft mit weiteren volljährigen Personen.											
Ο	Es handelt sich dabei um eigene volljährige Kinder, die sich in Ausbildung befinden.											
Kinderbetreuung												
0	Unterbringung	g im Kindergar	Ausgaben:	€								
0	Sonstige Betr	euung vom	bis		Ausgaben:	€						
0	Schulgeld				Ausgaben:	€						
0	Behinderung		Grad	%								
Bitte unbedingt Nac	chweise beifüg	en!										
Ausbildung												
0	Schule	von		bis								
0	Studium	von		bis		_						
0	Berufsaus- bildung	von		bis								
0	Freiwilliges			_		_						
-	soziales Jahr	von		_bis								
0	arbeitslos	von		_bis		_						
0	Grundwehr- /Zivilidienst	von		_bis		_						
Auswärtige Unterbringung		JA	0	Nein	Ο							
Zeitraum	von		bis	-	_							
Anschrift	Str	аве	-	Ort		_						
Eigene Einkünfte	des Kindes											
0	Arbeitslohn		Höhe	€								
0	Kapitalerträge)	Höhe	€	_							
0	öffentliche Be	ihilfen	Höhe	€	_							
Ο	andere		Höhe	€	_							
Datum			<u>-</u>	Unterschrift								