

| |
|---|
| Name und Vorname des/der Kindergeldberechtigten |
| Kindergeld-Nr. |
| Steuer-ID |



Telefonnummer tagsüber:
(freiwillige Angabe)

Erklärung zum Ausbildungsverhältnis und den Einkünften

Bitte alle Abschnitte ausfüllen!
Ausfüllhinweise finden Sie unter
www.familienkasse.de.

Angaben zum/zur Auszubildenden

| | |
|---------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
|---------------|--------------|

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet eingetragene Lebenspartnerschaft

| | | |
|---------------------------------------|----------------------|---------------------|
| befindet sich in Berufsausbildung als | Ausbildungsdauer von | voraussichtlich bis |
|---------------------------------------|----------------------|---------------------|

Während der Ausbildung werden/wurden folgende Leistungen bezogen:

Die nachfolgenden Angaben sind für die **gesamte** Ausbildungsdauer zu machen. Hinsichtlich der Höhe von künftigen Leistungen sind die nach derzeit geltendem Tarif zustehenden steuerpflichtigen Beträge anzugeben. Die Angaben **sind durch** entsprechende **Nachweise zu belegen**.

Als Nachweise sind folgende Unterlagen beigelegt:

Ausbildungsvertrag in Kopie **und** Lohn-/Gehaltsabrechnungen bzw. Jahres-Lohnsteuerbescheinigungen **oder**

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes (siehe unten)

1 Monatliche Ausbildungsvergütung
Die Vergütung ist einschließlich Sachbezügen und sonstigen zusätzlichen steuerpflichtigen Leistungen sowie eventuellen vermögenswirksamen Leistungen des Arbeitgebers anzugeben, jedoch **ohne** die unter Nr. 2 und 3 einzutragenden zusätzlichen Leistungen. Vergütungsbeträge, auf die **verzichtet** wurde, sind **mit** anzugeben, da sie kindergeldrechtlich zu berücksichtigen sind.

| Ab Monat/Jahr | Monatl. Bruttoausbildungsvergütung | Arbeitnehmer-Anteil zur Sozialversicherung | Ab Monat/Jahr | Monatl. Bruttoausbildungsvergütung | Arbeitnehmer-Anteil zur Sozialversicherung |
|---------------|------------------------------------|--|---------------|------------------------------------|--|
| | Euro | Euro | | Euro | Euro |
| | Euro | Euro | | Euro | Euro |
| | Euro | Euro | | Euro | Euro |

2 Sonderzahlungen ja nein
(z.B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgatifikation, 13. und 14. Monatsbezüge. Sofern diese Leistungen in monatlichen Teilbeträgen ausgezahlt werden, sind sie unter Nr. 1 anzugeben!)

| Wenn ja: Art der Leistung | Auszahlungsmonat/-jahr | Bruttobetrag | Arbeitnehmer-Anteil zur Sozialversicherung |
|---------------------------|------------------------|--------------|--|
| | | Euro | Euro |
| | | Euro | Euro |
| | | Euro | Euro |

3 Pauschal versteuerter Arbeitslohn nach §§ 40 oder 40a EStG und/oder steuerfreie Einnahmen ja nein
(z.B. steuerfreie Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit; steuerfreier Reisekostenersatz)

| Wenn ja: Art der Leistung | Kalenderjahr | Gesamtbetrag brutto |
|---------------------------|--------------|---------------------|
| | | Euro |
| | | Euro |
| | | Euro |

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz: Die Daten werden aufgrund der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches erhoben. Wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Die erforderlichen Nachweise sind beigelegt. Uns ist bekannt, dass Veränderungen gegenüber den gemachten Angaben unverzüglich der zuständigen Familienkasse anzuzeigen sind.

..... (Datum, Unterschrift des/der Berechtigten) (Datum, Unterschrift des/der Auszubildenden)

| | |
|---|--|
| <p>Bestätigung des Ausbildungsbetriebes Die obigen Angaben sind richtig und vollständig.</p> <p>..... Ort, Datum, Unterschrift</p> | <p>Firmenstempel der Ausbildungsstätte</p> |
|---|--|