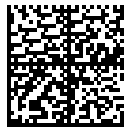


Name und Vorname des/der Kindergeldberechtigten												
Kindergeld-Nr. <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>F</td><td>K</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				F	K							
			F	K								
Steuer-ID <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												



Telefonische Rückfrage tagsüber unter Nr.:

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 | seit verheiratet eingetragene Lebenspartnerschaft
 verwitwet geschieden dauernd getrennt lebend

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 beigefügt:
 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.
Nicht anzugeben sind Gehaltsbestandteile, die als Arbeitgeberleistung oder über Entgeltumwandlung einer Direktversicherung oder Pensionskasse bzw. einem Pensionsfonds zufließen.

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, Weihnachtsg Gratifikation, 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 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 Sozialgesetzbuches erhoben, verarbeitet und genutzt. Wir versichern, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht worden sind. Die erforderlichen Nachweise sind beigefügt. 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>
---	--