

Angaben zu Kindern

Vorname		
Familienname (falls abweichend)		
Geburtsdatum		
Straße PLZ, Ort (falls abweichend)		
Steuerliche Identifikationsnummer (IdNr)		
Kindschaftsverhältnis zum/r Steuerpflichtigen	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Kindschaftsverhältnis zum/r Ehepartner(in)/ eingetragenen Lebenspartner(in)	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Bei getrennt lebenden Eltern, Angaben zum anderen Elternteil	Name: Vorname: Geburtsdatum: Adresse:	Name: Vorname: Geburtsdatum: Adresse:
Übertragung des Kinder- freibetrages erfolgt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegt eine Behinderung vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Haben Sie Kindergeld erhalten?

Kindergeldbescheid	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--------------------	---	---

Nur bei Besuch einer Privatschule auszufüllen:

Bescheinigung Schulgeld	<input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> Bescheinigung beigefügt <input type="checkbox"/> wie im Vorjahr	<input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> Bescheinigung beigefügt <input type="checkbox"/> wie im Vorjahr
-------------------------	---	---

Nur bei angefallenen Kinderbetreuungskosten auszufüllen:

Kinderbetreuungskosten (zu Hause und auswärts) (Bescheinigungen bitte beifügen)	<input type="checkbox"/> Kindergarten/-hort <input type="checkbox"/> Tagesmutter <input type="checkbox"/> Babysitter <input type="checkbox"/> Au Pair <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Kindergarten/-hort <input type="checkbox"/> Tagesmutter <input type="checkbox"/> Babysitter <input type="checkbox"/> Au Pair <input type="checkbox"/> Sonstige
---	---	---

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

Nur bei Zahlung privater Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge auszufüllen:

(Bescheinigungen bitte beifügen)	<input type="checkbox"/> Basisbeiträge	<input type="checkbox"/> Basisbeiträge
	<input type="checkbox"/> Zusatzbeiträge	<input type="checkbox"/> Basisbeiträge

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.