

## Ergänzungsbogen - Kinderzulage

Bitte dem Vordruck "Ergänzende Angaben zur Dauervollmacht" beifügen.

Lebensversicherung Nr. \_\_\_\_\_

### Angaben Kind Nr. 1

Name		Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Titel/Namenszusatz (z.B. Dr., Graf, von, auf der)		
Familienkasse (z. B. zuständiges Arbeitsamt/Besoldungsstelle)		Kindergeld-Nr. oder Personal-Nr. bei Besoldungsempfängern		
Das Kindergeld habe ich erhalten	von (Monat)	bis (Monat)	Jahr	Kindergeldberechtigter (Name/Vorname)

### Angaben Kind Nr. 2

Name		Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Titel/Namenszusatz (z.B. Dr., Graf, von, auf der)		
Familienkasse (z. B. zuständiges Arbeitsamt/Besoldungsstelle)		Kindergeld-Nr. oder Personal-Nr. bei Besoldungsempfängern		
Das Kindergeld habe ich erhalten	von (Monat)	bis (Monat)	Jahr	Kindergeldberechtigter (Name/Vorname)

### Angaben Kind Nr. 3

Name		Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Titel/Namenszusatz (z.B. Dr., Graf, von, auf der)		
Familienkasse (z. B. zuständiges Arbeitsamt/Besoldungsstelle)		Kindergeld-Nr. oder Personal-Nr. bei Besoldungsempfängern		
Das Kindergeld habe ich erhalten	von (Monat)	bis (Monat)	Jahr	Kindergeldberechtigter (Name/Vorname)

### Angaben Kind Nr. 4

Name		Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Titel/Namenszusatz (z.B. Dr., Graf, von, auf der)		
Familienkasse (z. B. zuständiges Arbeitsamt/Besoldungsstelle)		Kindergeld-Nr. oder Personal-Nr. bei Besoldungsempfängern		
Das Kindergeld habe ich erhalten	von (Monat)	bis (Monat)	Jahr	Kindergeldberechtigter (Name/Vorname)

### Angaben Kind Nr. 5

Name		Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Titel/Namenszusatz (z.B. Dr., Graf, von, auf der)		
Familienkasse (z. B. zuständiges Arbeitsamt/Besoldungsstelle)		Kindergeld-Nr. oder Personal-Nr. bei Besoldungsempfängern		
Das Kindergeld habe ich erhalten	von (Monat)	bis (Monat)	Jahr	Kindergeldberechtigter (Name/Vorname)

**Bitte beachten Sie die wichtigen Hinweise auf der Rückseite.  
Dort ist auch Platz für Ihre Unterschrift.**