

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



Familienkasse

Telefonische Rückfrage tagsüber
unter Nr.:

Erklärung über die Fortdauer bzw. das Ende der Berufsausbildung

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

Hinweis: Die Erklärung ist bei Fortdauer der Berufsausbildung sogleich, bei Beendigung der Berufsausbildung jedoch erst nach der offiziellen schriftlichen Unterrichtung über das Gesamtergebnis der Abschlussprüfung einzureichen.

Angaben zum/zur Auszubildenden

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

Familienstand: ☐ ledig | seit ☐ verheiratet ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft
☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ dauernd getrennt lebend

Angaben zur Dauer der Berufsausbildung

Berufsausbildung als	Beginn der Ausbildung
----------------------	-----------------------

☐ **Das Ausbildungsverhältnis ist noch nicht beendet.** (Bitte Nachweise beifügen!)

Die Ausbildung dauert voraussichtlich noch bis	Monat der Abschlussprüfung (falls bekannt)
--	--

☐ **Das Ausbildungsverhältnis ist beendet.** (Bitte Nachweise beifügen!)

a) Hat der/die Auszubildende die Abschlussprüfung bestanden? ☐ ja ☐ nein

Falls ja:

Letzter Prüfungstag war der

Die offizielle schriftliche Unterrichtung über das Gesamtergebnis der Abschlussprüfung
(Aushändigung oder Zugang der Bescheinigung bzw. vorläufigen Bescheinigung des Prüfungsaus-
schusses über das Bestehen der Prüfung oder Ähnliches)

erfolgte am

b) Ist die Abschlussprüfung nach Ablauf der vertraglichen Ausbildungszeit abgelegt worden? ☐ ja ☐ nein

Falls ja:

Wurde das Ausbildungsverhältnis bis zur offiziellen schriftlichen Unterrichtung über das
Gesamtergebnis der Abschlussprüfung verlängert?

☐ ja ☐ nein

c) Wurde das Ausbildungsverhältnis aus anderen Gründen beendet? ☐ ja ☐ nein

Falls ja:

Das Ausbildungsverhältnis endete am

d) Wurde der/die Auszubildende vom Ausbildungsbetrieb als Arbeitnehmer übernommen? ☐ ja ☐ nein

Falls ja:

Beginn des Arbeitsverhältnisses:

Alle nachfolgend geforderten Angaben und ggf. Nachweise sind aufgrund gesetzlicher Änderungen nur noch für Ausbildungszeiträume bis zum 31.12.2011 erforderlich!

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:

- ☐ 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

Falls die Ausbildung **im Laufe** eines Monats endete:

Die im Monat zustehende Brutto-Ausbildungsvergütung betrug Euro
der Arbeitnehmer-Anteil zur Sozialversicherung betrug 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.

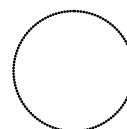
Wir versichern, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht worden sind. Die erforderlichen Nachweise sind beigelegt. Uns ist bekannt, dass Veränderungen gegenüber den gemachten Angaben unverzüglich der zuständigen Familienkasse anzuzeigen sind.

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

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

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes

Die obigen Angaben sind richtig und vollständig.



.....
Ort, Datum, Unterschrift

.....
Firmenstempel der Ausbildungsstätte