

Hookstraße 29  
4700 Eupen  
Telefon 087-55 59 71  
von 9 bis 15.30 Uhr  
Fax 087-55 29 77

Absender ZFA Hookstraße 29 B-4700 Eupen

Ihr Korr.

Zeichen

**ANTRAG AUF KINDERGELD  
für Arbeitnehmer  
(siehe Erklärungen Seite 6)**

**10 IHRE PERSONALIEN**

11 Name, Vorname \_\_\_\_\_  
(für eine Frau, Mädchenname)  
Geburtsdatum, Geschlecht geboren am \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  Mann  Frau  
Nationalnr., Nationalität Nationalnummer \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
(Die Nummer steht rechts oben auf Ihrer SIS-Karte)  
Straße, Nummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**20 IHRE FAMILIÄRE LAGE**

21 Ihre jetzige Lage  verheiratet seit dem \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ mit \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
*gegebenenfalls müssen Sie mehr als eine Lage ankreuzen*  
 zusammenwohnend seit dem \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ mit \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 geschieden seit dem \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ von \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 getrenntlebend seit dem \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ von \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 ledig  
 Witwe / Witwer von \_\_\_\_\_  
verstorben am \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ in \_\_\_\_\_

31 Ihre jetzige Lage

- Arbeitnehmer
- arbeitslos

Bezeichnung, Adresse der Zahlstelle

---

---

---

- pensioniert

Fügen Sie eine Kopie Ihres Pensionsbescheides bei, außer wenn Sie diese Unterlage bereits ausgehändigt haben.

- Empfänger von Krankengeld / Invalidengeld, ausgezahlt von  
(Bezeichnung, Adresse der Krankenkasse)

*Sie können zusätzlich eine Vignette beifügen*

---

---

---

- andere Lage \_\_\_\_\_

32 Sind Sie gleichzeitig Selbständiger oder Gehilfe eines Selbständigen ?

- nein
- ja

33 Sind Sie von einer Behinderung betroffen ?

- nein
- ja, seit dem \_\_\_\_\_

Meine Behinderung ist anerkannt von (Bezeichnung, Adresse der Einrichtung)

---

---

---

34 Ihr jetziger oder letzter Arbeitgeber

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

*bei Platzmangel bitte zusätzliches Blatt beifügen*

---

---

**40 BERUFLICHE LAGE IHRES EHE(PARTNERS)**

- 41 Ist Ihr (Ehe)partner  
Selbständiger oder Gehilfe  
eines Selbständigen ?  nein  
 ja
- 42 Arbeitet Ihr (Ehe)partner für  
eine internationale  
Organisation ?  nein  
 ja
- Europäische Einrichtung,  
NATO, usw.*
- 43 Arbeitet Ihr (Ehe)partner  
außerhalb Belgiens ?  nein  
 ja

**50 KINDER, FÜR DIE SIE KINDERGELD BEANTRAGEN**

- 51 Ich beantrage Kindergeld für
- Bezug (= familiärer Bezug) :  
z.B. Sohn, Tochter, Bruder,  
Stiefsohn, Enkelin, usw.*
- geben Sie auch adoptierte  
und Pflegekinder an*
- Studenten, Lehrlinge,  
arbeitssuchende  
Schulabgänger oder  
Pflichtpraktikanten haben  
gewöhnlich bis zum 25.  
Lebensjahr Anrecht auf  
Kindergeld*
- bei Platzmangel bitte  
zusätzliches Blatt beifügen*
- 52 Falls Kinder eine anerkannte  
Behinderung von 66% haben,  
geben Sie bitte deren Namen  
und Vornamen an.
- Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Bezug \_\_\_\_\_
- Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Bezug \_\_\_\_\_
- Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Bezug \_\_\_\_\_
- Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Bezug \_\_\_\_\_
- Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Bezug \_\_\_\_\_
- Name, Vorname  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

53 Falls Sie untergebrachte Kinder haben, geben Sie bitte deren Namen, Vornamen und das Unterbringungsdatum an.

*"untergebracht" : durch Vermittlung einer Behörde, eines Richters, eines Ministeriums, eines Adoptionswerkes*

Name, Vorname

seit dem

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

54 Sind in Ihrem Haushalt Kinder vorhanden, für die das Kindergeld von einer anderen Institution ausgezahlt wird ?

nein

ja, für (Name, Vorname der Kinder)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kindergeldinstitution (Bezeichnung, Adresse)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

## 60 IHR VERHÄLTNIS ZU DEN KINDERN

61 In welchem Verhältnis stehen Sie zu den Kindern ?

*falls Ihre Antwort je Kind verschieden ist, bitte zusätzliches Blatt beifügen*

gesetzlicher Vater → Gehen Sie sofort zu Rubrik 70.

Mutter → Gehen Sie zu Punkt 62.

anderes Verhältnis \_\_\_\_\_ → Gehen Sie sofort zu Punkt 63.  
(z.B. Bruder, Großmutter, Stiefvater, usw.)

62 Sie beantragen Kindergeld als Mutter.

Füllen Sie die Angaben zum gesetzlichen Vater aus.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

*(nur wenn verschieden von den Angaben in Rubrik 10)*

Ist er Selbständiger ?  nein  ja

Ist er ohne Erwerbstätigkeit ?  nein  ja

Ist er verstorben ?  nein  ja

Andere Lage \_\_\_\_\_

*bei Platzmangel bitte zusätzliches Blatt beifügen*

→ Gehen Sie sofort zu Rubrik 70.

63 Sie beantragen Kindergeld für eines oder mehrere Kinder, die nicht Ihre eigenen Kinder sind.

*Hier nichts ausfüllen für Kinder, die Sie adoptiert bzw. unter Vormundschaft genommen haben. Sie sind den eigenen Kindern gleichgestellt*

*bei Platzmangel bitte zusätzliches Blatt beifügen*

Füllen Sie die Angaben zu den Eltern der Kinder aus, von denen Sie nicht der Vater oder die Mutter sind.

| gesetzlicher Vater  | Mutter   |
|---|--|
| Name _____<br>(Mädchenname)   | _____  |
| Vorname _____   | _____  |
| Geburtsdatum ____ / ____ / ____   | ____ / ____ / ____   |
| Adresse _____<br>_____<br>_____   | _____<br>_____<br>_____  |
| Ist er Selbständiger ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja            | Ist sie Selbständige ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja             |
| Ist er ohne Erwerbstätigkeit ?<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Ist sie ohne Erwerbstätigkeit ?<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Ist er verstorben ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja               | Ist sie verstorben ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja               |
| Andere Lage _____   | Andere Lage _____  |
| _____   | _____  |

**70 MUTTER ODER PERSON, DIE SIE ERSETZT**

71 Wo und von wem werden die Kinder erzogen ?

*Gemäß dem Kindergeldgesetz muss das Kindergeld an die Mutter gezahlt werden oder bei ihrer Abwesenheit im Haushalt, der Person, die sie ersetzt*

**Das Kindergeld wird der Person gezahlt, deren Namen und Adresse Sie hier angeben.**

*bei Platzmangel bitte zusätzliches Blatt beifügen*

Im Haushalt von (meistens der Mutter)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
(nur wenn verschieden von den Angaben in Rubrik 10)

Telefonnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Außerhalb des Haushaltes

Name, Vorname der Person oder Bezeichnung der Einrichtung

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

welche Kinder (Name, Vorname), seit wann ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**80 WURDE BEREITS KINDERGELD GEZAHLT ?**

81 Wurde früher bereits  
Kindergeld gezahlt ?

nein

ja, von (Bezeichnung, Adresse der Institution)

**Ihr Antrag kann rascher  
bearbeitet werden, wenn  
Sie die letzte Überweisung  
in Kopie beifügen.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

**90 UNTERSCHRIFT**

Ich erkläre, dass ich diesen Antrag wahrheitsgetreu ausgefüllt habe.  
Ich weiß, dass das vorsätzliche Mitteilen von falschen Angaben strafbar  
ist.

Ich füge \_\_\_\_\_ Anlage(n) bei.

Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



Unterschrift \_\_\_\_\_

**Wer muss das Kindergeld beantragen?**

Das Kindergeld muss von einem Arbeitnehmer beantragt werden.

Als Antragsteller kommt zuerst der gesetzliche Vater in Betracht.

Falls dieser kein Arbeitnehmer ist, kann die Mutter das Kindergeld beantragen.

Nach der Mutter können andere Personen den Antrag stellen: die Person, die mit einem Elternteil zusammenwohnt; ein Großelternanteil, ein Onkel oder eine Tante (wenn sie zum Haushalt gehören); oder auch ein Bruder oder eine Schwester des Kindes.

**Wie beantragen Sie das Kindergeld?**

Füllen Sie dieses Antragsformular aus, unterschreiben Sie es und schicken Sie es an Ihre Kindergeldinstitution. Falls Sie diese nicht kennen, fragen Sie Ihren jetzigen Arbeitgeber bzw. letzten Arbeitgeber.  
Schicken Sie das Formular rechtzeitig zurück, sonst kann sich die Zahlung verzögern.

Befolgen Sie genau die Hinweise in Schrägschrift.

**Wem wird das Kindergeld gezahlt?**

Der Person, die das Kind erzieht, also meistens der Mutter.

**Wünschen Sie weitere Informationen?**

Für zusätzliche Informationen können Sie sich an Ihr Kindergeldinstitution oder an die Zentralanstalt für Familienbeihilfen für Arbeitnehmer, Rue de Trèves 70, 1000 Brüssel wenden.

Die Informationen, die Sie mit diesem Formular mitteilen, sind notwendig, um das Kindergeld auszahlen zu können. Diese Angaben werden durch das Gesetz vom 8. Dezember 1992 bezüglich der Bearbeitung der persönlichen Daten geschützt. Wenn Sie Einsicht in die betreffenden Daten bekommen möchten, können Sie sich an Ihre Kindergeldinstitution wenden (Adresse steht im Briefkopf).