

Επώνυμο και όνομα του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση Name und Vorname der antragstellenden Person																					
Αριθμός επιδόματος τέκνων Kindergeld-Nr.																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>F</td><td>K</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													F	K							
		F	K																		



Παράρτημα Εξωτερικό (Ausland) της αίτησης για γερμανικό Επίδομα Τέκνων (Kindergeld) από Anlage Ausland zum Antrag auf deutsches Kindergeld vom ...

Το Παράρτημα Εξωτερικό (Ausland) πρέπει να υποβληθεί επιπρόσθετα με την αίτηση για γερμανικό Επίδομα Τέκνων (Kindergeld), όταν τουλάχιστον ένας από τους γονείς ή ένα τέκνο κατοικεί στο εξωτερικό και απασχολείται ή λαμβάνονται παροχές από το εξωτερικό. Το ίδιο ισχύει και όταν ένας γονέας είναι μέλος των ενόπλων δυνάμεων του Οργανισμού Βορειοατλαντικού Συμφώνου (NATO) στη Γερμανία.

Προσέξτε το ενημερωτικό φυλλάδιο Επίδομα Τέκνων (Kindergeld), επισυνάψτε τα απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα! Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με λατινικά κεφαλαία γράμματα!

Die Anlage Ausland ist zusätzlich zum Antrag auf deutsches Kindergeld einzureichen, wenn mindestens ein Elternteil bzw. ein Kind im Ausland wohnt bzw. erwerbstätig ist oder ausländische Leistungen bezogen werden. Gleiches gilt, wenn ein Elternteil Mitglied der in Deutschland stationierten NATO-Streitkräfte ist. Beachten Sie das Merkblatt Kindergeld; fügen Sie die erforderlichen Nachweise bei! Bitte in lateinischer Druckschrift ausfüllen!

1 Γενικά στοιχεία Allgemeine Angaben

Αριθμός ταυτότητας ασφάλισης του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer der antragstellenden Person

Αριθμός ταυτότητας ασφάλισης του/ης συζύγου ή του/ης συντρόφου του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer des Ehegatten bzw. Lebenspartners der antragstellenden Person

Αναφέρατε μόνο εάν η κατοικία ή η συνήθης διαμονή του αιτούντος βρίσκεται στη Γερμανία:
Nur wenn Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt der antragstellenden Person in Deutschland, bitte angeben:

Χρόνος εισόδου (μήνας/έτος)
Zeitpunkt der Einreise (Monat/Jahr)

2 Ζει ένα τέκνο για το οποίο συμπληρώσατε το «Παράρτημα Τέκνο» („Anlage Kind“), στο εξωτερικό; Lebt ein Kind, für das Sie eine „Anlage Kind“ ausgefüllt haben, im Ausland?

ναι, παρακαλούμε αναφέρετε πληροφορίες εδώ
ja, bitte hier Angaben machen

όχι
nein

Επώνυμο Vorname	Χώρα στην οποία διαμένει το τέκνο Land, in dem sich das Kind aufhält	Από πότε ζει το τέκνο στην χώρα που αναφέρατε; Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?	Αριθμός φορολογικού μητρώου/ Αριθμός ταυτότητας/αριθμός ασφάλισης (Steuerliche) Identifikationsnummer/ Kenn-/Versicherungsnummer



3 Λάβατε ή λαμβάνατε εσείς, ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας ή κάποιο άλλο πρόσωπο για τα τέκνα που αναφέρονται στο «Παράρτημα Τέκνο» („Anlage Kind“) αυτόν τον καιρό ή τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης, ένα οικογενειακό επίδομα στη σύνταξη από υπηρεσία εκτός Γερμανίας ή αιτηθήκατε αυτό το επίδομα;

ναι όχι
ja nein

Erhalten oder erhielten Sie, Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person für die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung eine Familienleistung zu einer Rente von einer Stelle außerhalb Deutschlands bzw. wurde diese Leistung beantragt?

Αν ναι, ποιος/α υπέβαλε την αίτηση ή ποιος/α την λαμβάνει ή την ελάμβανε;
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Επώνυμο Όνομα Ημερομηνία γέννησης
Name Vorname Geburtsdatum

Για ποια τέκνα (Όνομα) Für welche Kinder (Vorname)	Ποια παροχή Welche Leistung	από von	έως bis	Μηνιαίο ποσό Monatlicher Betrag	Από ποια υπηρεσία Von welcher Stelle

4 4.1 Είστε αυτόν τον καιρό ή υπήρξατε τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης
Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

α) απασχολούμενος/η όχι ως ελεύθερος επαγγελματίας;
nichtselbständig erwerbstätig?

ναι όχι

Αν ναι: στον/ην
Wenn ja: bei (Επώνυμο και διεύθυνση του εργοδότη)
(Name und Anschrift des Arbeitgebers)

από: έως: τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας:
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Τόπος απασχόλησης:
Beschäftigungsort:

Σε περίπτωση συνεχούς απασχόλησης στη Γερμανία, οι δηλώσεις μισθοδοσίας ή λογαριασμού πρέπει να επισυνάπτονται στην αίτηση ως απόδειξη του εγχώριου εισοδήματος. Επιπλέον, πρέπει να υποβάλετε το συνοδευτικό πιστοποιητικό εργοδότη συμπληρωμένο!

Bei fortdauernder Beschäftigung in Deutschland sind dem Antrag als Nachweis inländischer Einkünfte Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen oder Kontoauszüge beizufügen. Weiterhin ist die beiliegende Arbeitgeberbescheinigung ausgefüllt vorzulegen!

β) απασχολούμενος/η ως ελεύθερος επαγγελματίας;
selbständig erwerbstätig?

ναι όχι

Αν ναι: ως
Wenn ja: als

Επωνυμία και διεύθυνση της επιχείρησης:
Name und Anschrift des Betriebes:

από: έως: τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας:
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Για την άσκηση του ελεύθερου επαγγέλματος στη Γερμανία παρακαλούμε να επισυνάψετε τα κατάλληλα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. αντίγραφο της γνωστοποίησης άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος, ειδοποίησης επιβολής φόρου, λογαριασμού κερδών και ζημιών)!

Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

Έχετε ή είχατε κοινωνική ασφάλιση στη Γερμανία;
Sind oder waren Sie in Deutschland sozialversichert?

Ασφάλιση ασθενείας; ναι όχι
Krankenversicherung

Ασφάλιση σύνταξης; ναι όχι
Rentenversicherung

Αν ναι, παρακαλούμε προσκομίστε το ασφαλιστήριο!
Wenn ja, legen Sie bitte den Versicherungsschein vor!

Αν όχι, παρακαλούμε αναφέρετε τυχόν λόγους (π.χ. ασφάλιση στο εξωτερικό)!
Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit (z. B. Versicherung im Ausland)!

.....



4.1 **Συνέχεια**
Fortsetzung

γ) μίτε εξαρτημένος μίτε αυτοαπασχολούμενος;
weder nichtselbständig noch selbständig erwerbstätig?

ναι όχι

Αν ναι, πώς αποκτάτε τα μέσα διαβίωσης? (π.χ. μέσω επιδομάτων ανεργίας, προσωπικού πλούτου κ.λπ.);
Wenn ja, wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt (z. B. durch Arbeitslosengeld, eigenes Vermögen usw.)?

δ) σε αναζήτηση εργασίας;
arbeitsuchend?

ναι όχι

Εάν ναι, από: έως:
Wenn ja, von: bis:

Έχετε εγγραφεί ως αιτών εργασία, στο γραφείο απασχόλησης της Ομοσπονδιακής Υπηρεσίας Απασχόλησης;
Sind Sie bei der Arbeitsvermittlung der Bundesagentur für Arbeit arbeitsuchend gemeldet?

ναι όχι

Αν ναι, παρακαλούμε να προσκομίσετε αποδεικτικά στοιχεία για την κοινοποίηση στον Ομοσπονδιακό Οργανισμό Απασχόλησης.
Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis über die Meldung bei der Bundesagentur für Arbeit vor.

4.2 Διακόψατε αυτόν τον καιρό ή τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης την απασχόλησή σας, λόγω

Haben Sie derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Ihre Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

Ανεργίας;
Arbeitslosigkeit?

ναι όχι

Ασθένειας;
Krankheit?

ναι όχι

Μητρότητας;
Mutterschaft?

ναι όχι

Ανατροφής τέκνων;
Kindererziehung?

ναι όχι

Εργατικού ατυχήματος;
Arbeitsunfall?

ναι όχι

Λαμβάνετε ή λάβατε λόγω αυτής της διακοπής κάποια χρηματική παροχή;
Erhalten oder erhielten Sie aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

ναι όχι

Εάν ναι, για ποια χρηματική παροχή επρόκειτο;
π.χ. Επίδομα γονέων, επίδομα ανεργίας I, βασική εξασφάλιση για άτομα που αναζητούν εργασία, σύμφωνα με το SGB II (Alg II), την κοινωνική αρωγή (παροχές δυνάμει του SGB XII)
Wenn ja, um was für eine Geldleistung handelt es sich?
z. B. Elterngeld, Arbeitslosengeld I, Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II (Alg II), Sozialhilfe (Leistungen nach dem SGB XII)

Από ποια υπηρεσία;
Von welcher Stelle?

Για ποιο χρονικό διάστημα; από έως
Für welchen Zeitraum? Von bis:

4.3 Λαμβάνετε αυτόν τον καιρό ή λάβατε τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης σύνταξη(εις) ή υποβάλατε αίτηση σχετικά;

Erhalten Sie derzeit oder erhielten Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. haben Sie dies beantragt?

ναι όχι

Αν ναι, από/σε ποια υπηρεσία;
Wenn ja, von/bei welcher Stelle?

Για ποιο χρονικό διάστημα; από έως
Für welchen Zeitraum? Von/ab bis:



5 5.1 Ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας ή κάποιο άλλο πρόσωπο βρίσκεται αυτόν τον καιρό ή βρισκόταν τα τελευταία έτη πριν από την υποβολή τη αίτησης, με τα τέκνα που αναφέρονται στο «Παράρτημα Τέκνο» („Anlage Kind“) σε υϊκή σχέση
Ist Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder war er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

α) απασχολούμενος/η όχι ως ελεύθερος επαγγελματίας;
nichtselbständig erwerbstätig?

ναι όχι

Αν ναι:

Wenn ja:

Ποιος/α; Επώνυμο Όνομα: Ημερομηνία γέννησης
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

Στον/ην
bei (Επώνυμο και διεύθυνση του εργοδότη)
(Name und Anschrift des Arbeitgebers)

από: έως: τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας:
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Τόπος απασχόλησης:
Beschäftigungsort:

β) απασχολούμενος/η ως ελεύθερος επαγγελματίας;
selbständig erwerbstätig?

ναι όχι

Αν ναι:

Wenn ja:

Ποιος/α; Επώνυμο Όνομα: Ημερομηνία γέννησης
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

ως
als

Επωνυμία και διεύθυνση της επιχείρησης:
Name und Anschrift des Betriebes:

από: έως: τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας:
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Για την άσκηση του ελεύθερου επαγγέλματος στη Γερμανία παρακαλούμε να επισυνάψετε τα κατάλληλα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. αντίγραφο της γνωστοποίησης άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος, ειδοποίησης επιβολής φόρου, λογαριασμού κερδών και ζημιών)!
Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

5.2 Το/α αναγραφόμενο/α πρόσωπο/α έχει/ουν ή είχε/αν κοινωνική ασφάλιση στη Γερμανία, λόγω αυτής της απασχόλησης;

ναι όχι

Ist/Sind oder waren die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit in Deutschland sozialversichert?

Αν όχι, παρακαλούμε αναφέρετε τυχόν λόγους:
Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit:



5.3 Διέκοψε ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας ή κάποιιο άλλο πρόσωπο, με το οποίο τα τέκνα που αναφέρονται στο «Παράρτημα Τέκνο» („Anlage Kind“) έχουν υϊκή σχέση, αυτόν τον καιρό ή τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης, προσωρινά την απασχόλησή του, λόγω Hat Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung seine Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

Ανεργίας; ναι όχι
Arbeitslosigkeit?
Ασθένειας; ναι όχι
Krankheit?
Μητρότητας; ναι όχι
Mutterschaft?
Ανατροφής τέκνων; ναι όχι
Kindererziehung?
Εργατικού ατυχήματος; ναι όχι
Arbeitsunfall?

Αν ναι:

Wenn ja:

Ποιος/α; Επώνυμο Όνομα: Ημερομηνία γέννησης
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

Λαμβάνει ή έλαβε το εν λόγω πρόσωπο λόγω αυτής της διακοπής κάποια χρηματική παροχή; ναι όχι
Erhält oder erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Αν ναι, από ποια υπηρεσία;
Wenn ja, von welcher Stelle?

Για ποιο χρονικό διάστημα; από έως
Für welchen Zeitraum? Von bis:

5.4 Λαμβάνει ή έλαβε ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας ή κάποιιο άλλο πρόσωπο, με το οποίο τα τέκνα που αναφέρονται στο «Παράρτημα Τέκνο» („Anlage Kind“) έχουν υϊκή σχέση, αυτόν τον καιρό ή τα τελευταία πέντε έτη πριν από την υποβολή της αίτησης, σύνταξη(εις) ή υποβλήθηκε αίτηση σχετικά;

Erhält Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder erhielt er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. wurde dies beantragt?

ναι όχι

Αν ναι:

Wenn ja:

Ποιος/α; Επώνυμο Όνομα: Ημερομηνία γέννησης
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

Από/σε ποια υπηρεσία;
Von/bei welcher Stelle?

Για ποιο χρονικό διάστημα; από έως
Für welchen Zeitraum? Von/ab bis:

Διαβεβαιώνω ότι όλα τα στοιχεία είναι πλήρης και αληθείουν. Γνωρίζω, ότι όλες τις αλλαγές, που είναι σημαντικές για το δικαίωμα επιδόματος τέκνων, πρέπει να τις γνωστοποιώ αμέσως στο Οικογενειακό Ταμείο (Familienkasse). Έχω λάβει γνώση το περιεχόμενο του πληροφοριακού δελτίου Kindergeld (θα το βρείτε στο www.familienkasse.de).

Αν εγκαταλείψω μόνιμα τη Γερμανία και καταβάλλεται στο λογαριασμό μου Επίδομα Τέκνου, χωρίς να έχω νομική αξίωση, πρέπει να το γνωστοποιήσω άμεσα. Αλλιώς το Οικογενειακό Ταμείο (Familienkasse) είναι εξουσιοδοτημένο να μεριμνήσει για την επιστροφή του σχετικού ποσού στο Χρηματοπιστωτικό μου Ίδρυμα.

Ένδειξη για την προστασία των δεδομένων:

Τα δεδομένα επεξεργάζονται σύμφωνα και με το σκοπό των §§ 31, 62 έως 78 του Νόμου περί φορολογίας εισοδήματος (Einkommensteuergesetz) και των Κανονισμών του Κώδικα Φορολογίας (Abgabenordnung) και λόγω του Ομοσπονδιακού Νόμου περί Επιδόματος Τέκνων (Bundeskindergeldgesetz) και του Κώδικα Κοινωνικής Ασφάλισης (Sozialgesetzbuch). Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας για την συλλογή προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με το άρθρο 13 και 13 του Κανονισμού Γενικής Προστασίας Δεδομένων θα βρείτε στην ιστοσελίδα του Οικογενειακού σας Ταμείου (θα το βρείτε στο www.familienkasse.de), όπου παρέχονται επίσης τα στοιχεία επικοινωνίας του Υπεύθυνου προστασίας δεδομένων.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitzuteilen habe. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.familienkasse.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

Falls ich auf Dauer Deutschland verlasse und Kindergeld ohne Rechtsanspruch auf mein Konto überwiesen wird, habe ich dies unverzüglich mitzuteilen. Anderenfalls ist die Familienkasse ermächtigt, die Rücküberweisung des entsprechenden Betrages bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.

Hinweis zum Datenschutz: 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 verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.familienkasse.de), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Ημερομηνία
Datum

Υπογραφή του αιτούντα ή του νομικού εκπροσώπου
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Να συμπληρωθεί ενδεχομένως βεβαίωση του εργοδότη (KG 54) !

Ggf. Bescheinigung des Arbeitgebers (KG 54) ausfüllen lassen!

Επώνυμο και όνομα του προσώπου που δικαιούται επίδομα τέκνων (Kindergeld) Name, Vorname der kindergeldberechtigten Person																					
Αρ. επιδόματος τέκνων	Kindergeld-Nr.																				
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>F</td><td>K</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														F	K						
			F	K																	



k



Familienkasse

Εργοδοτικό Πιστοποιητικό προς υποβολή στο Οικογενειακό Ταμείο (*Familienkasse*) Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Familienkasse

Η παρακάτω βεβαίωση συμπληρώνεται πάντα από τον εργοδότη, όταν ο ένας γονέας απασχολείται στη Γερμανία ή σε εργοδότη με έδρα τη Γερμανία.

Die folgende Bescheinigung ist vom Arbeitgeber stets auszufüllen, wenn ein Elternteil in Deutschland bzw. bei einem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber beschäftigt ist.

Bescheinigung des Arbeitgebers

Der/Die Arbeitnehmer(in) ,
(Name, Vorname)

geboren am , ist/war

ohne Unterbrechung im hiesigen Betrieb seit / von - bis beschäftigt.

ohne Unterbrechung von uns in einen ausländischen Betrieb seit / von - bis entsandt.

Der ausländische Betrieb befindet sich in

Die Arbeitszeit während der genannten Beschäftigung bzw. Entsendung beträgt/betrug

regelmäßig Stunden pro Woche.

im Mutterschutz seit / von - bis

in Elternzeit bei fortbestehendem Arbeitsverhältnis seit / von - bis

Ein Versicherungsverhältnis zur Bundesagentur für Arbeit

besteht/bestand.

besteht/bestand nicht, weil

Nur bei Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen ohne Anmeldung im ELStAM-Verfahren auszufüllen:

Für den Lohnsteuerabzug

liegt eine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor. **Eine Ablichtung ist beigelegt.**

liegt keine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor.

Bitte beachten Sie: Die Angaben dienen der steuerrechtlichen Beurteilung, ob ein gesetzlich geregelter Kindergeldanspruch gegeben ist. Diese Beurteilung nimmt die zuständige Familienkasse in ihrer Funktion als Bundesfinanzbehörde wahr. Die Angaben sind wahrheitsgetreu zu machen.

Hinweis zum Datenschutz: 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 verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.familienkasse.de), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Datum

Firmenstempel, Unterschrift(en)

Anschrift und Telefonnummer, soweit nicht im Firmenstempel enthalten

