

Bitte Geschäftszeichen (siehe Bezügemitteilung) angeben!

Eingangsstempel der Familienkasse/Bezügestelle

An die Bezügestelle/Familienkasse

Erklärung zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen bei Kindern, die sich in einer Hochschulausbildung befinden

Anlage: ___ Immatrikulationsbescheinigung (- en)

| | | |
|--|---|------------------------------|
| Name, Vorname des Kindergeldberechtigten | | Geburtsdatum |
| Mein Kind _____ , geboren am _____ | | |
| Identifikationsnummer : _____ | | |
| Ist seit dem | | |
| <input type="checkbox"/> Winter-Semester _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Sommer-Semester _____ als ordentlich Studierende/r | | |
| <input type="checkbox"/> ohne Unterbrechung / Beurlaubung | | |
| <input type="checkbox"/> mit Unterbrechung / Beurlaubung vom _____ bis _____ | | |
| <input type="checkbox"/> weiterhin | | |
| <input type="checkbox"/> seit _____ nicht mehr | | |
| immatrikuliert. | | |
| Zum Nachweis füge ich dieser Erklärung bei: | | |
| <input type="checkbox"/> die aktuell gültige Immatrikulationsbescheinigung | | |
| sowie | | |
| <input type="checkbox"/> alle weiteren, bisher noch nicht vorgelegten Immatrikulationsbescheinigungen. | | |
| Mein Kind wird das Studium voraussichtlich beenden am _____ . | | |
| Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass Veränderungen gegenüber den gemachten Angaben unverzüglich der Familienkasse anzuzeigen sind. | | |
| Datum | Unterschrift des Kindergeldberechtigten | TelNr. (tagsüber erreichbar) |

Hinweis nach Art. 16 Abs. 3 Bayer. Datenschutzgesetz:

Die Angaben sind für die Kindergeldfestsetzung erforderlich.