

Familienname und Vorname der kindergeldberechtigten Person Mustermann, Mathias
Kindergeld-Nr. 0283475234



k



Familienkasse

Telefonische Rückfrage tagsüber unter Nr.:

.....

Erklärung zum Ausbildungsverhältnis

Beachten Sie bitte die Hinweise zum Ausfüllen des Erklärungsvordrucks und zu den erforderlichen Nachweisen.

Angaben zum Kind	name	birthday_child
Familienname Mustermann	Vorname Max	Geburtsdatum 01.03.2002

Angaben zum Ausbildungsverhältnis		start_date_apprenticeship
Berufsausbildung als Apotheker		Beginn der Ausbildung 01.10.2025

<input checked="" type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist noch nicht beendet. (Bitte Nachweise beifügen!)	apprenticeship_finished	exam_month
Die Ausbildung dauert voraussichtlich bis 01.10.2028	Monat der Abschlussprüfung (falls bekannt) September	↙

<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist beendet. (Bitte Nachweise beifügen!)	end_date_apprenticeship
a) Hat der/die Auszubildende die Abschlussprüfung bestanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Letzter Prüfungstag war der Die offizielle schriftliche Unterrichtung über das Gesamtergebnis der Abschlussprüfung (Aushändigung oder Zugang der Bescheinigung bzw. vorläufige Bescheinigung des Prüfungsausschusses über das Bestehen der Prüfung oder Ähnliches) erfolgte am	

b) Ist die Abschlussprüfung nach Ablauf der vertraglichen Ausbildungszeit abgelegt worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Wurde das Ausbildungsverhältnis bis zur offiziellen schriftlichen Unterrichtung über das Gesamtergebnis der Abschlussprüfung verlängert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

c) Wurde das Ausbildungsverhältnis aus anderen Gründen beendet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Das Ausbildungsverhältnis endete am	

d) Wurde der/die Auszubildende vom Ausbildungsbetrieb als Arbeitnehmer(in) übernommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Beginn des Arbeitsverhältnisses:	

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes	stamp_company
Die obigen Angaben zum Ausbildungsverhältnis sind richtig und vollständig.	<p>Apotheke am Markt Marktstr.1 66666 Markt Tel.: 66 666 6666 66</p>
Datum 28.07.2025	
date_document	
Unterschrift 	signature_company
Firmenstempel der Ausbildungsstätte	

Hinweis an den Kindergeldberechtigten: Bitte füllen Sie Punkt e) erst aus, nachdem der Ausbildungsbetrieb die Angaben zum Ausbildungsverhältnis bestätigt hat!

e) Hat das Kind bei einem anderen Arbeitgeber ein Arbeitsverhältnis begonnen oder wird es

demnächst ein Arbeitsverhältnis bei einem anderen Arbeitgeber beginnen?

ja

nein

Falls ja:

(voraussichtlicher) Beginn des Arbeitsverhältnisses:

Wir versichern, dass unsere Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Uns ist bekannt, dass wir alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitzuteilen haben. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.bzst.de oder www.familienkasse.de) haben wir zur Kenntnis genommen.

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden gemäß der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Zweck der Verarbeitung der Daten ist die Prüfung Ihres Anspruchs auf Kindergeld. Nähere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Familienkasse und zu Ihren Rechten nach Artikel 13 bis 22 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), auf der auch die Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Kindergeldakten werden in der Regel nach dem Ende der Kindergeldzahlung noch für 6 Jahre aufbewahrt.

signature_legal_guardian

Datum	29.07.2025
-------	------------

Mustermann ←

Unterschrift der kindergeldberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Datum	29.07.2025
-------	------------

Max Mustermann ←

signature_child

Unterschrift des volljährigen Kindes

[Alle Eingaben löschen](#)

[Drucken](#)

[Speichern](#)

Hinweise zur Erklärung zum Ausbildungsverhältnis

Die Hinweise sollen Ihnen das Ausfüllen des Formulars erleichtern und Sie auch über Ihre Pflichten informieren. Sie können allerdings nicht alle Fragen beantworten.

Bitte füllen Sie die Erklärung leserlich und vollständig aus und kreuzen Sie das Zutreffende an. Die jeweiligen Angaben sind mit entsprechenden Nachweisen zu belegen.

Als Nachweis für das Ausbildungsverhältnis kommen insbesondere der Ausbildungsvortrag in Kopie oder eine Bestätigung durch den Ausbildungsbetrieb in Betracht. Die Bestätigung durch den Ausbildungsbetrieb kann in dem hierfür vorgesehenen Feld am Ende des jeweiligen Vordrucks erfolgen. Die Bestätigung ist mit Unterschrift und Firmenstempel zu versehen.

Der Ausbildungsberuf ist einzutragen, damit die Familienkasse in der Lage ist zu prüfen, ob der angestrebte Beruf kindergeldrechtlich berücksichtigt werden kann. Der Beginn und das voraussichtliche Ende der Berufsausbildung sind zur Festsetzung von Beginn und Dauer des Kindergeldanspruchs anzugeben.

Bei Beendigung der Berufsausbildung ist auf jeden Fall das tatsächliche Ende nachzuweisen - unabhängig von einer Abschlussprüfung.

Hat der Auszubildende die Prüfung bestanden, tragen Sie bitte ein, an welchem Tag der Auszubildende schriftlich über das Prüfungsende unterrichtet wurde. Wurde die Prüfung **nach** dem vertraglichen Ende der Berufsausbildung abgelegt, kreuzen Sie bitte an, ob das Ausbildungsverhältnis bis zur schriftlichen Unterrichtung über das Ergebnis verlängert wurde. Die Verlängerung des Ausbildungsverhältnisses kann auch mündlich erfolgt sein.

Endete die Ausbildung **nicht** mit einer Abschlussprüfung, tragen Sie bitte den letzten Tag des Ausbildungsverhältnisses ein. „**Andere Gründe**“ sind beispielsweise Auflösung des Ausbildungsverhältnisses, Ausbildungsabbruch oder Insolvenz des Betriebes.

Wurde der/die Auszubildende im Anschluss an die Ausbildung vom Ausbildungsbetrieb als Arbeitnehmer übernommen, so tragen Sie bitte den ersten Tag dieses Arbeitsverhältnisses ein.

Hat der/die Auszubildende nach Abschluss bzw. Beendigung des Ausbildungsverhältnisses nicht im Ausbildungsbetrieb, sondern bei einem anderen Arbeitgeber eine Tätigkeit aufgenommen oder wird er/sie ein Arbeitsverhältnis bei einem anderen Arbeitnehmer beginnen, tragen Sie bitte den (voraussichtlich) ersten Tag des Arbeitsverhältnisses ein.