Name und Vorname

Steuernummer

Anlage Kind

Lfd. Nr. der Anlage

Für jedes Kind bitte eine eigene Anlage Kind abgeben.

2005

1.– 7. Anlage = 6
weitere Anlagen = 7

99 | 3

Zeile

Angaben zum Kind

1 Vorname | ggf. abweichender Familienname

2 16 Geburtsdatum | verheiratet seit dem | Anspruch auf Kindergeld oder vergleichbare Leistungen für 2005 | 15 €

3 Anschrift (bei Wohnsitz im Ausland bitte auch den Staat angeben)

4 Wohnort im Inland | vom | bis | Wohnort im Ausland | vom | bis

Voller KFB Zahl der Monate: Inland 10 | Ausland 12

Halber KFB Zahl der Monate: Inland 11 | Ausland 13

Länderangaben in Viertel 14

Kindschaftsverhältnis zur steuerpflichtigen Person / zum Ehemann

5

6 ☐ leibliches Kind / Adoptivkind ☐ Pflegekind ☐ Enkelkind / Stiefkind

Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau

7

8 ☐ leibliches Kind / Adoptivkind ☐ Pflegekind ☐ Enkelkind / Stiefkind

Kindschaftsverhältnis zu weiteren Personen

9

10 Name, letztbekannte Anschrift und Geburtsdatum dieser Personen, Art des Kindschaftsverhältnisses | vom | bis

11 ☐ Das Kindschaftsverhältnis zum anderen Elternteil ist durch Tod des anderen Elternteils erloschen | am

Berücksichtigung eines volljährigen Kindes

12 | 1. Ausbildungsabschnitt vom | bis | 2. Ausbildungsabschnitt vom | bis

13 ☐ Das Kind befand sich in Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung

14 Bezeichnung der Schul- / Berufsausbildung

15 ☐ Das Kind konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen | vom | bis

16 ☐ Das Kind hat ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr, einen Europäischen Freiwilligendienst oder einen anderen Dienst im Ausland (§ 14 b Zivildienstgesetz) abgeleistet | vom | bis

17 ☐ Das Kind befand sich in einer Übergangszeit (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten) von höchstens vier Monaten | vom | bis

18 ☐ Das Kind war ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als Arbeit suchend gemeldet | vom | bis

19 ☐ Das Kind war wegen einer vor Vollendung des 27. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst zu unterhalten | vom | bis

20 Das Kind hat gesetzlichen Grundwehr- / Zivildienst oder davon befreienden Dienst geleistet | vom | bis

Einkünfte und Bezüge eines volljährigen Kindes

Zeile		Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Einnahmen aus Kapitalvermögen	darauf entfallende Werbungskosten	Renten	darauf entfallende Werbungskosten
21							
22							
23	im Kalenderjahr	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
24	davon innerhalb des Berücksichtigungszeitraums						
25	davon entfallen auf Zeiten auswärtiger Unterbringung bei Berufsausbildung						

Zeile		Übrige Einkünfte	Öffentliche Ausbildungshilfen	Übrige Bezüge	Kosten zu den Bezügen	Gesetzliche Sozialversicherungsbeiträge (Arbeitnehmeranteil)	besondere Ausbildungskosten
26							
27	im Kalenderjahr	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
28	davon innerhalb des Berücksichtigungszeitraums						
29	davon entfallen auf Zeiten auswärtiger Unterbringung bei Berufsausbildung						

Steuernummer

Übertragung des Kinderfreibetrags / des Freibetrags für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf

Zeile 30

31 ☐ Ich beantrage den vollen Kinderfreibetrag und den vollen Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf,

32 weil ☐ der andere Elternteil seine Unterhaltsverpflichtung nicht zu mindestens 75 % erfüllt hat.

33 ☐ der andere Elternteil vom | bis im Ausland lebte.

34 ☐ Ich beantrage den vollen Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf, weil das minderjährige Kind bei dem anderen Elternteil nicht gemeldet war.

35 ☐ Der Übertragung des Kinderfreibetrags und des Freibetrags für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf auf die Stief- / Großeltern wurde lt. **Anlage K** zugestimmt.

36 ☐ Nur bei Stief- / Großeltern:
Der Kinderfreibetrag und der Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf sind lt. **Anlage K** zu übertragen.

Entlastungsbetrag für Alleinerziehende

37 Das Kind war mit mir in der gemeinsamen Wohnung gemeldet — vom | bis

38 Für das Kind wurde mir Kindergeld ausgezahlt — vom | bis

39 Außer mir war(en) in der gemeinsamen Wohnung eine / mehrere volljährige Person(en) gemeldet, für die keine Anlage(n) Kind beigefügt ist / sind ☐ Nein ☐ Ja — vom | bis

40 Es bestand eine Haushaltsgemeinschaft mit mindestens einer weiteren volljährigen Person, für die keine Anlage(n) Kind beigefügt ist / sind ☐ Nein ☐ Ja — vom | bis

41 Name, Vorname (weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben) | Verwandtschaftsverhältnis | Beschäftigung / Tätigkeit

Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung eines volljährigen Kindes

42 Das Kind war auswärtig untergebracht.

43 vom | bis | Anschrift

Nur bei geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Eltern oder bei Eltern eines nichtehelichen Kindes:

44 ☐ Laut beigefügtem gemeinsamen Antrag ist der Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt ____ %

Kinderbetreuungskosten

45

46 ☐ Das Kind hat das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet. ☐ Das Kind ist wegen einer vor Vollendung des 27. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst zu unterhalten. — vom – bis

47 Es bestand ein **gemeinsamer Haushalt** der Elternteile — vom – bis | Das Kind gehörte zu unserem Haushalt — vom – bis

48 Ich war als ☐ (Pflege-)Vater ☐ (Pflege-)Mutter vom – bis | erwerbstätig | in Ausbildung | behindert | krank

49 Der andere Elternteil war vom – bis | erwerbstätig | in Ausbildung | behindert | krank

50 Art der Dienstleistung, Name und Anschrift des Dienstleisters | vom – bis | **30** Gesamtaufwendungen der Eltern € | **34** gesamter steuerfreier Ersatz €

51 Zusätzlich bei nicht verheirateten, zusammenlebenden Eltern oder in Fällen der getrennten oder besonderen Veranlagung von Ehegatten | **31** eigene Aufwendungen € | **32** eigener steuerfreier Ersatz €

52 Es bestand **kein gemeinsamer Haushalt** der Elternteile — vom – bis | Das Kind gehörte zu meinem Haushalt — vom – bis

53 Ich war als ☐ (Pflege-)Vater ☐ (Pflege-)Mutter vom – bis | erwerbstätig | in Ausbildung | behindert | krank

54 Art der Dienstleistung, Name und Anschrift des Dienstleisters | vom – bis | **22** eigene Aufwendungen € | **23** steuerfreier Ersatz €

Schulgeld

55 an eine Ersatz- oder allgemein bildende Ergänzungsschule — Bezeichnung der Schule | **24** Betrag €

Übertragung des Behinderten- oder Hinterbliebenen-Pauschbetrags

56

57 Das Kind ist ☐ hinterblieben ☐ behindert ☐ blind / ständig hilflos ☐ geh- und steh-behindert — Grad der Behinderung **25**

58 Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung — ausgestellt am | gültig von – bis — Nachweis ☐ ist beigefügt. ☐ hat bereits vorgelegen.

Nur bei geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Eltern oder bei Eltern eines nichtehelichen Kindes:

59 ☐ Laut beigefügtem gemeinsamen Antrag sind die für das Kind zu gewährenden Pauschbeträge für Behinderte / Hinterbliebene in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt ____ %

19 Zeilen 30 bis 36 Steuerung	**27** Zeilen 42 bis 44	**20** Zeilen 47 bis 51 Anzahl Monate	**21** Zeilen 52 bis 54 Anzahl Monate	**33** Zeilen 47 bis 54 personell	**25** Grad der Behinderung – bei Blinden u. ständig Pflegebedürftigen: „300“ eintragen. –	
26 Hinterbliebenen-Pauschbetrag Ja = 1	**28** Zeile 59 %	**29**	**802** Zeilen 37 bis 41 Anzahl Monate			