

Name und Vorname
Steuernummer

# Anlage Kind

Lfd. Nr. der Anlage	
---------------------	--

# 2005

1. - 7. Anlage = 6  
weitere Anlagen = 7

Für jedes Kind bitte eine eigene Anlage Kind abgeben.

99 | 3

Voller KFB Zahl der Monate	
Inland	Ausland
10	12
Halber KFB Zahl der Monate	
Inland	Ausland
11	13
Länder- angaben in Viertel	
14	

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
5	<b>Kindschaftsverhältnis zur steuerpflichtigen Person / zum Ehemann</b>						
6	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind		<input type="checkbox"/> Pflegekind		<input type="checkbox"/> Enkelkind / Stiefkind		
7	<b>Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau</b>						
8	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind		<input type="checkbox"/> Pflegekind		<input type="checkbox"/> Enkelkind / Stiefkind		
9	<b>Kindschaftsverhältnis zu weiteren Personen</b>						
10	Name, letztbekannte Anschrift und Geburtsdatum dieser Personen, Art des Kindschaftsverhältnisses					vom	bis
11	<input type="checkbox"/> Das Kindschaftsverhältnis zum anderen Elternteil ist durch Tod des anderen Elternteils erloschen					am	
12	<b>Berücksichtigung eines volljährigen Kindes</b>						
13	<input type="checkbox"/> Das Kind befand sich in Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung		1. Ausbildungsabschnitt vom bis		2. Ausbildungsabschnitt vom bis		
14	Bezeichnung der Schul- / Berufsausbildung						
15	<input type="checkbox"/> Das Kind konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen		vom		bis		
16	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Das Kind befand sich in einer Übergangszeit (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten) von höchstens vier Monaten		vom		bis		
18	<input type="checkbox"/> Das Kind war ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als Arbeit suchend gemeldet		vom		bis		
19	<input type="checkbox"/> Das Kind war wegen einer vor Vollendung des 27. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst zu unterhalten		vom		bis		
20	<input type="checkbox"/> Das Kind hat gesetzlichen Grundwehr- / Zivildienst oder davon befreienden Dienst geleistet		vom		bis		
21	<b>Einkünfte und Bezüge eines volljährigen Kindes</b>						
22	im Kalenderjahr	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Einnahmen aus Kapitalvermögen	darauf entfallende Werbungskosten	Renten	darauf entfallende Werbungskosten
23		EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
24		davon innerhalb des Berücksichtigungszeitraums					
25	davon entfallen auf Zeiten auswärtiger Unterbringung bei Berufsausbildung						
26	im Kalenderjahr	Übrige Einkünfte	Öffentliche Ausbildungshilfen	Übrige Bezüge	Kosten zu den Bezügen	Gesetzliche Sozialversicherungsbeiträge (Arbeitnehmeranteil)	besondere Ausbildungskosten
27		EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
28		davon innerhalb des Berücksichtigungszeitraums					
29	davon entfallen auf Zeiten auswärtiger Unterbringung bei Berufsausbildung						

	Steuernummer					
<b>Zeile 30</b>	<b>Übertragung des Kinderfreibetrags / des Freibetrags für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf</b>					
31	<input type="checkbox"/> Ich beantrage den vollen Kinderfreibetrag und den vollen Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf,					
32	weil <input type="checkbox"/> der andere Elternteil seine Unterhaltsverpflichtung nicht zu mindestens 75 % erfüllt hat.					
33	<input type="checkbox"/> der andere Elternteil <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 150px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom</td><td style="padding: 2px;">bis</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> </table> im Ausland lebte.	vom	bis			
vom	bis					
34	<input type="checkbox"/> Ich beantrage den vollen Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf, weil das minderjährige Kind bei dem anderen Elternteil nicht gemeldet war.					
35	<input type="checkbox"/> Der Übertragung des Kinderfreibetrags und des Freibetrags für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf auf die Stief- / Großeltern wurde lt. <b>Anlage K</b> zugestimmt.					
36	<input type="checkbox"/> Nur bei Stief- / Großeltern: Der Kinderfreibetrag und der Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf sind lt. <b>Anlage K</b> zu übertragen.					
<b>Zeile 37</b>	<b>Entlastungsbetrag für Alleinerziehende</b>					
37	Das Kind war mit mir in der gemeinsamen Wohnung gemeldet <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom</td><td style="padding: 2px;">bis</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> </table>	vom	bis			
vom	bis					
38	Für das Kind wurde mir Kindergeld ausgezahlt <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom</td><td style="padding: 2px;">bis</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> </table>	vom	bis			
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 <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom</td><td style="padding: 2px;">bis</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> </table>	vom	bis			
vom	bis					
40	Es bestand eine Haushaltsgemeinschaft mit mindestens einer weiteren volljährigen Person, für die keine Anlage(n) Kind beigefügt ist / sind <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom</td><td style="padding: 2px;">bis</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> </table>	vom	bis			
vom	bis					
41	Name, Vorname (weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben) <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">Verwandtschaftsverhältnis</td><td style="padding: 2px;">Beschäftigung / Tätigkeit</td></tr> </table>	Verwandtschaftsverhältnis	Beschäftigung / Tätigkeit			
Verwandtschaftsverhältnis	Beschäftigung / Tätigkeit					
<b>Zeile 42</b>	<b>Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung eines volljährigen Kindes</b>					
42	Das Kind war auswärtig untergebracht.					
43	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 150px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom</td><td style="padding: 2px;">bis</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> </table> Anschrift	vom	bis			
vom	bis					
44	Nur bei geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Eltern oder bei Eltern eines nichtehelichen Kindes: <input type="checkbox"/> 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 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">%</td></tr> </table>	%				
%						
<b>Zeile 45</b>	<b>Kinderbetreuungskosten</b>					
45	<input type="checkbox"/> Das Kind hat das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet. <input type="checkbox"/> Das Kind ist wegen einer vor Vollendung des 27. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst zu unterhalten. <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table>	vom – bis				
vom – bis						
46	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table>	vom – bis	vom – bis			
vom – bis						
vom – bis						
47	Es bestand ein <b>gemeinsamer Haushalt</b> der Elternteile <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table> Das Kind gehörte zu unserem Haushalt	vom – bis				
vom – bis						
48	Ich war als <input type="checkbox"/> (Pflege-)Vater <input type="checkbox"/> (Pflege-)Mutter <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">erwerbstätig</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">in Ausbildung</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">behindert</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">krank</td></tr> </table>	vom – bis	erwerbstätig	in Ausbildung	behindert	krank
vom – bis						
erwerbstätig						
in Ausbildung						
behindert						
krank						
49	Der andere Elternteil war <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">erwerbstätig</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">in Ausbildung</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">behindert</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">krank</td></tr> </table>	vom – bis	erwerbstätig	in Ausbildung	behindert	krank
vom – bis						
erwerbstätig						
in Ausbildung						
behindert						
krank						
50	Art der Dienstleistung, Name und Anschrift des Dienstleisters <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;"><b>30</b> Gesamtaufwendungen der Eltern</td><td style="padding: 2px;">€</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;"><b>34</b> gesamter steuerfreier Ersatz</td><td style="padding: 2px;">€</td></tr> </table>	vom – bis	<b>30</b> Gesamtaufwendungen der Eltern	€	<b>34</b> gesamter steuerfreier Ersatz	€
vom – bis						
<b>30</b> Gesamtaufwendungen der Eltern	€					
<b>34</b> gesamter steuerfreier Ersatz	€					
51	Zusätzlich bei nicht verheirateten, zusammenlebenden Eltern oder in Fällen der getrennten oder besonderen Veranlagung von Ehegatten <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">€</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;"><b>31</b> eigene Aufwendungen</td><td style="padding: 2px;">€</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;"><b>32</b> eigener steuerfreier Ersatz</td><td style="padding: 2px;">€</td></tr> </table>	€	<b>31</b> eigene Aufwendungen	€	<b>32</b> eigener steuerfreier Ersatz	€
€						
<b>31</b> eigene Aufwendungen	€					
<b>32</b> eigener steuerfreier Ersatz	€					
52	Es bestand <b>kein gemeinsamer Haushalt</b> der Elternteile <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table> Das Kind gehörte zu meinem Haushalt	vom – bis				
vom – bis						
53	Ich war als <input type="checkbox"/> (Pflege-)Vater <input type="checkbox"/> (Pflege-)Mutter <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">erwerbstätig</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">in Ausbildung</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">behindert</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">krank</td></tr> </table>	vom – bis	erwerbstätig	in Ausbildung	behindert	krank
vom – bis						
erwerbstätig						
in Ausbildung						
behindert						
krank						
54	Art der Dienstleistung, Name und Anschrift des Dienstleisters <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">vom – bis</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;"><b>22</b> eigene Aufwendungen</td><td style="padding: 2px;">€</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;"><b>23</b> steuerfreier Ersatz</td><td style="padding: 2px;">€</td></tr> </table>	vom – bis	<b>22</b> eigene Aufwendungen	€	<b>23</b> steuerfreier Ersatz	€
vom – bis						
<b>22</b> eigene Aufwendungen	€					
<b>23</b> steuerfreier Ersatz	€					
55	<b>Schulgeld</b> an eine Ersatz- oder allgemein bildende Ergänzungsschule <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">Bezeichnung der Schule</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;"><b>24</b> Betrag</td><td style="padding: 2px;">€</td></tr> </table>	Bezeichnung der Schule	<b>24</b> Betrag	€		
Bezeichnung der Schule						
<b>24</b> Betrag	€					
<b>Zeile 56</b>	<b>Übertragung des Behinderten- oder Hinterbliebenen-Pauschbetrags</b>					
57	Das Kind ist <input type="checkbox"/> hinterblieben <input type="checkbox"/> behindert <input type="checkbox"/> blind / ständig hilflos <input type="checkbox"/> geh- und steh-behindert Grad der Behinderung <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;"><b>25</b></td></tr> </table>	<b>25</b>				
<b>25</b>						
58	Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">ausgestellt am</td><td style="padding: 2px;">gültig von – bis</td></tr> </table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 2px;">Nachweis <input type="checkbox"/> ist beigefügt.</td><td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> hat bereits vorgelegen.</td></tr> </table>	ausgestellt am	gültig von – bis	Nachweis <input type="checkbox"/> ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> hat bereits vorgelegen.	
ausgestellt am	gültig von – bis					
Nachweis <input type="checkbox"/> ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> hat bereits vorgelegen.					
59	Nur bei geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Eltern oder bei Eltern eines nichtehelichen Kindes: <input type="checkbox"/> 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 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">%</td></tr> </table>	%				
%						
<b>Zeile 19</b>	Zeilen 30 bis 36 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">Steuerung</td></tr> </table>	Steuerung				
Steuerung						
<b>Zeile 20</b>	Zeilen 47 bis 51 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">Anzahl Monate</td></tr> </table>	Anzahl Monate				
Anzahl Monate						
<b>Zeile 21</b>	Zeilen 52 bis 54 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">Anzahl Monate</td></tr> </table>	Anzahl Monate				
Anzahl Monate						
<b>Zeile 22</b>	Zeilen 47 bis 54 personell <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">33</td></tr> </table>	33				
33						
<b>Zeile 23</b>	Grad der Behinderung – bei Blinden u. ständig Pflegebedürftigen: „300“ eintragen. – <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">25</td></tr> </table>	25				
25						
<b>Zeile 26</b>	Hinterbliebenen-Pauschbetrag Ja = 1 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">26</td></tr> </table>	26				
26						
<b>Zeile 28</b>	Zeile 59 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">%</td></tr> </table>	%				
%						
<b>Zeile 29</b>	Zeilen 37 bis 41 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">Anzahl Monate</td></tr> </table>	Anzahl Monate				
Anzahl Monate						
<b>Zeile 802</b>	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> <tr><td style="padding: 2px;">802</td></tr> </table>	802				
802						