

Kinder-Fragebogen

Bitte für jedes Kind ausfüllen bzw. markieren und an uns zurück!

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Alter:

Identifikations-Nr.:

Wohnort: Straße

Ort

gemeldet bei: Name

Straße

Ort

Ausbildung: Schule Studium Berufsausbildung Grundwehr-/Zivildienst

wo?

was?

seit wann?

wie lange?

Einkünfte (It.LSt-Karte, Zinserträge) / Bezüge (Aushilfslohn, Rente):

Bitte nennen Sie uns die Monatsbeträge mit Angabe des betreffenden Zeitraumes.

Senden Sie uns ggf. die Lohnsteuerkarte zu.

von		Betrag:	monatlich	gesamt
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Betrag:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Betrag:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kindergeld: Bitte nennen Sie uns die Monatsbeträge mit Angabe des betreffenden Zeitraumes.

von	bis	Betrag:	monatlich	gesamt
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Betrag:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Betrag:	<input type="text"/>	<input type="text"/>