



## Antrag auf Geburtsbeihilfe für das Unterrichts- personal

Kontakt

Telefon

Aktenzeichen

Gebrauchen Sie dieses Formular um als Mitglied des Unterrichtspersonals die Geburtsbeihilfe zu beantragen. Wer arbeitslos, invalide oder pensioniert ist, bleibt für das Kindergeldgesetz natürlich Kindergeldberechtigter.

### **Wer muss die Geburtsbeihilfe beantragen?**

In dieser Reihenfolge:

1° der Vater des Kindes

2° die Mutter

3° die älteste der folgenden Personen:

- der Partner, der mit einem Elternteil zusammenwohnt,
- ein Großelternteil des Kindes (falls zum Haushalt gehörend),
- ein Onkel/Tante des Kindes (falls zum Haushalt gehörend),

4° ein (Halb)Bruder / eine (Halb)Schwester des Kindes.

### **Wann und wie beantragen Sie die Geburtsbeihilfe?**

- **Ab dem 6. Schwangerschaftsmonat** können Sie die Geburtsbeihilfe beantragen. Sie erhalten sie jedoch frühestens 2 Monate vor dem voraussichtlichen Geburtsdatum.

Bei der Anmeldung der Geburt überreicht der Standesbeamte die "Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsbeihilfe gemäß den Rechtsvorschriften über die Familienleistungen". Diese Bescheinigung müssen Sie im Original der ZFA zuschicken, die inzwischen die Geburtsbeihilfe gezahlt hat.

- Sie können die Geburtsbeihilfe auch **nach der Geburt** beantragen. Schicken Sie dann die "Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsbeihilfe gemäß den Rechtsvorschriften über die Familienleistungen" im Original, zusammen mit diesem Formular an die ZFA.

### **Wünschen Sie weitere Informationen?**

Mit eventuellen Fragen können Sie sich wenden an:

Zentralanstalt für Familienbeihilfen für Arbeitnehmer, Bezirksstelle Eupen,  
Hookstraße 29, 4700 EUPEN

☎ 087-55 59 71

Information zum Kindergeld finden Sie auch auf [www.zfa.be](http://www.zfa.be).

Die Informationen werden erfragt, um das Kindergeld zahlen zu können. Wenn Sie die über Sie gespeicherten Daten einsehen oder verbessern möchten, wenden Sie sich an der obenerwähnten Adresse.

10

**Personalien des Antragstellers**

11

Für eine Frau, Mädchenname

Die Nummer steht auf Ihrer  
SIS-Karte, rechts oben

Name .....  
Vorname .....  
Geburtsdatum .....  Mann  Frau  
Nationalnummer \_ \_ \_ \_ \_  
Nationalität .....  
Straße, Nummer .....  
Postleitzahl, Ort .....  
Telefon/GSM .....  
E-mail ..... @ .....

20

**Ihre heutige familiäre Lage**

21

Gegebenenfalls müssen Sie  
mehr als eine Lage  
ankreuzen

verheiratet seit dem ..... mit .....  
..... Geburtsdatum .....  
 zusammenwohnend seit dem ..... mit .....  
..... Geburtsdatum .....  
 geschieden seit dem ..... von .....  
..... Geburtsdatum .....  
 getrenntlebend seit dem ..... von .....  
..... Geburtsdatum .....  
 ledig  
 Witwe / Witwer von .....  
verstorben am ..... in .....

30

**Eltern des Kindes**

31

In welchem Verhältnis stehen  
Sie zum Kind?

Z.B. Bruder, Großmutter,  
Stiefvater, usw.

Vater  
 mit der Mutter zusammenwohnend → **Gehen Sie zu Punkt 41.**  
 nicht mit der Mutter zusammenwohnend → **Geben Sie zu Punkt 33  
ihre Angaben an.**  
 Mutter → **Geben Sie zu Punkt 32 die Angaben zum Vater an.**  
 anderes Verhältnis .....  
→ **Geben Sie zu Punkt 32 die Angaben zum Vater und in Punkt 33 die  
Angaben zur Mutter an.**

**der Vater**

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse .....

Ist er Selbständiger?  nein  jaIst er ohne Erwerbstätigkeit?  nein  jaIst er verstorben?  nein  ja

Andere Lage .....

*Z.B. Arbeitnehmer in Belgien,  
Sozialeinkommen in Belgien,  
usw.*

33 *Mädchenname***die Mutter**

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse .....

Ist sie Selbständige?  nein  jaIst sie ohne Erwerbstätigkeit?  nein  jaIst sie verstorben?  nein  ja

Andere Lage .....

*Z.B. Arbeitnehmer in Belgien,  
Sozialeinkommen in Belgien,  
usw.*

40

**Erstes oder weiteres Kind?**

- 41 Ist es das erste Kind der Mutter?  
*Zählen Sie auch die totgeborenen und verstorbenen Kinder mit.*  nein  
 ja → **Gehen Sie zu Punkt 43**
- 42 Ist es das erste Kind des Vaters?  
*Zählen Sie auch die totgeborenen und verstorbenen Kinder mit.*  nein  
 ja
- 43 Hat der Vater oder die Mutter ein Kind adoptiert?  nein  
 ja
- 44 Haben Sie bereits Anrecht auf Kindergeld für ein anderes Kind?  nein  
 ja → **Gehen Sie zu Punkt 71**

50

**Ihre jetzige berufliche Lage**

51

Ich arbeite im Unterricht seit dem .....

Matrikelnummer .....

bitte ankreuzen

- Ich bin beschäftigt im  Primarunterricht  Sonderunterricht
- Sekundarunterricht  Abendunterricht
- höheren Unterricht  .....

als Ernannter

als Zeitweiliger

52

Name, Adresse der Schule  
oder Einrichtung, wo Sie  
arbeiten

.....

.....

.....

.....

.....

53

Arbeiten Sie für noch einen  
weiteren Arbeitgeber?

- nein
- ja, für (Name, Adresse)

.....

.....

54

Sind Sie gleichzeitig  
Selbständiger oder Gehilfe  
eines Selbständigen?

- nein
- ja

55

Sind Sie zu mindestens 66 %  
behindert?

- nein
- ja, seit dem .....

Meine Behinderung ist anerkannt von (Bezeichnung, Adresse der Einrichtung)

.....

.....

56

Erhalten Sie von dieser  
Institution ein  
Sozialeinkommen?

- nein
- ja

60

**Jetzige berufliche Lage Ihres Ehe(partners)**

61

Ist Ihr (Ehe)partner  
Selbständiger oder Gehilfe  
eines Selbständigen?

- nein
- ja

62

Arbeitet Ihr (Ehe)partner für  
eine internationale  
Organisation?  
*Europäische Einrichtung,  
NATO, usw.*

- nein
- ja

63

Arbeitet Ihr (Ehe)partner  
außerhalb Belgiens?

- nein
- ja

64

Empfängt Ihr (Ehe)partner  
ein ausländisches  
Sozialeinkommen?

- nein
- ja

70

**Ist die Geburtsbeihilfe bereits beantragt worden ?**

71 Ist die Geburtsbeihilfe oder eine Adoptionsprämie bereits für das Kind beantragt worden ?

- nein
- ja, von .....  
bei (*Bezeichnung, Adresse der Institution*) .....  
.....  
.....  
Aktenzeichen .....

**Unterschrift**

Ich erkläre, dass ich diesen Antrag wahrheitsgetreu ausgefüllt habe.

Ich füge ..... Anlage(n) bei.

Datum .....

Unterschrift .....



**Falls das Kind schon geboren ist**, fügen Sie diesem Antrag das Original der "Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsbeihilfe gemäß den Rechtsvorschriften über die Familienleistungen" bei.

**Falls das Kind noch nicht geboren ist**, lassen Sie die untenstehende Erklärung vom Arzt oder vom Geburtshelfer(in) ausfüllen bevor Sie uns diesen Antrag zurückschicken. Nach der Geburt müssen Sie uns so bald wie möglich das Original der "Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsbeihilfe gemäß den Rechtsvorschriften über die Familienleistungen" zuschicken.

**Erklärung des Arztes oder des Geburtshelfers/helferin**

Ich Unterzeichneter .....

Doktor der Medizin/Geburtshelfer(in), erkläre, dass .....

..... mindestens 5 Monate schwanger ist

und dass die Geburt voraussichtlich am .....

stattfinden wird.

Die Betreffende erwartet .....

Datum ..... Stempel

Unterschrift .....

*Nur ausfüllen, wenn die Geburt eines Mehrlings erwartet wird*

## Zahlung der Geburtsbeihilfe

Nach dem Kindergeldgesetz wird die Geburtsbeihilfe der Mutter gezahlt. Sie kann hier die Kontonummer angeben. Sonst wird die Geburtsbeihilfe mit einem Zirkularscheck gezahlt.

**Falls Sie Überweisung auf ein Konto wünschen, lassen Sie bitte die Erklärung unten von der Bank ausfüllen.**

Ich Unterzeichnete (Name, Vorname) .....

beantrage, dass meine Geburtsbeihilfe auf das Konto

IBAN \_ \_ \_ \_ \_

BIC \_ \_ \_ \_ \_

überwiesen wird.

Datum .....



Unterschrift .....

## Erklärung der Bank

### Für ein Konto auf Namen einer einzigen Person

Wir erklären, dass Konto

IBAN \_ \_ \_ \_ \_ BIC \_ \_ \_ \_ \_

eröffnet ist auf Namen von .....

### Für ein Konto auf Namen mehrerer Personen

Wir erklären, dass die Unterschrift von .....

genügt um über das Konto.

IBAN \_ \_ \_ \_ \_ BIC \_ \_ \_ \_ \_ zu verfügen,

eröffnet auf die Namen von .....

und .....

Stempel

Datum

.....

Unterschrift

.....