Ritt	fα	Hipwo	ieo"	auf	Soito	Л	beachten!	
DIL	ιe	milliwe	ise	auı	Seite	4	peachten!	

_		ı
E	401	

1	

## FAMILIENSTANDSBESCHEINIGUNG FÜR DIE GEWÄHRUNG VON FAMILIENLEISTUNGEN

VO 1408/71: Art. 73; Art. 74; Art. 77; Art. 78 VO 574/72: Art. 86.2; Art. 88; Art. 90; Art. 91; Art. 92

A. Bescheinigungsersuchen						
1.	☐ Arbeitnehmer ☐ Sor☐ Selbständiger ☐ Wai	geberechtigter der Waise ise	☐ Rentner (Arbeitnehmersystem) (⁴) ☐ Rentner (Selbständigensystem) (⁴)			
1.1.	Name ( <sup>1a</sup> )					
1.2.	Vornamen	Frühere Namen (¹a)	Geburtsort (2)			
1.3.	Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit (²)			
1.4.						
1.5.	Personenstand ☐ ledig ☐ geschie	☐ verheiratet den ☐ getrennt leber	<ul> <li>□ verwitwet</li> <li>nd (⁵)</li> <li>□ in eheähnlicher Gemeinschaft lebend (⁶) (⁻)</li> </ul>			
1.6.	Anschrift im Wohnland der Familiena	ngehörigen				
	Straße					
	Postleitzahl Ort		Land			
2.		Geschiedener oder getrennt lebende Lebensgefährte ( <sup>6</sup> ) ( <sup>7</sup> )	r Ehegatte des Erwerbstätigen oder Rentners			
2.1.	Name ( <sup>1a</sup> )					
2.2.	Vornamen	Frühere Namen (¹ª)	Geburtsort (²)			
2.3.	Geburtsdatum Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Kenn-Nummer/Versicherungsnummer (³)			
2.4.	Anschrift					
			Land			
2.5.	Ausübung einer Erwerbstätigkeit:	] Ja □ Nein				
3.	☐ Person(en) außer dem Ehegatten,	in dessen (deren) Haushalt die Fami	ilienangehörigen wohnen			
3.1.	Name ( <sup>1a</sup> )					
3.2.	Vornamen	Frühere Namen ( <sup>1a</sup> )	Geburtsort (²)			
3.3.	Geburtsdatum Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Kenn-Nummer/Versicherungsnummer (3)			
3.4.	Verwandtschaftsverhältnis mit dem Kir					
3.5.	Anschrift					
			Nr			
0.6			Land			
3.6.	Ausübung einer Erwerbstätigkeit:	Ja 🗌 Nein				

4.	4. Bei der in Feld 2 oder Feld 3 genannten Person lebende Familienangehörige, für welche Familienleistungen beantragt werden						
Name		Vornamen	Geburtsdatum (9)	Verwandtschafts- verhältnis (10)	Wohnort	Versicherungs- nummer (³)	
					,		
						3	
5.	5. Für die Gewährung von Familienleistungen zuständiger Träger						
5.1.	5.1. Bezeichnung						
5.2.	5.2. Anschrift (11)						
5.3.	5.3. Geschäftszeichen						

## B. Bescheinigung

Teil B dieses Vordrucks ist vom Einwohnermeldeamt oder der für Personenstandsangelegenheiten zuständigen Behörde oder Dienststelle im Wohnland der Familienangehörigen auszufüllen (13).

6.	Zusammensetzung der Familie, in der die in Feld 4 genannten Familienangehörigen leben						
6.1.	. Name (¹a)	Vornamen	Geburtsdatum	( <sup>9</sup> )	Verwandtschaftsverhältnis (10)		
	1.						
	2.						
	3.						
	4.				-		
	5.						
	6.		- 1				
	7.						
	8.						
-	9.						
	10.						
6.2.	Bemerkungen ( <sup>13</sup> )						
7.1.	Angaben, die nur für einen där  Die elterliche Gewalt ausübend		n oder norwegischen Trag	ger zu mache	n sind ( <sup>14</sup> )		
7.2.	Der Unterhalt der Kinder aus Mitteln der öffentlichen Ha	and bestritten.	□ wird	☐ wird nic	:ht		
7.3.	Die Mutter und/oder der Vater Wenn ja, Todestag:	der Kinder	☐ ist/sind verstorben	☐ ist/sind	nicht verstorben (15).		
7.4.	. Die Mutter und/oder der Vater der Kinder ☐ bezieht/beziehen ☐ bezieht/beziehen keine (¹⁵) Alters- oder Invaliditätsrente.				/beziehen keine ( <sup>15</sup> )		
8.	Bescheinigung des Einwohnermeldeamts oder einer anderen für Personenstandsangelegenheiten zuständigen Behörde oder Dienststelle (12) Die Richtigkeit der obigen Angaben wird aufgrund der hier vorliegenden amtlichen Unterlagen bestätigt.						
8.1.	Bezeichnung und Anschrift des	Einwohnermeldea	mtes, der Behörde oder de	er Dienststelle	e ( <sup>11</sup> )		
8.2.	Stempel				Datum		
				8.4. l	Unterschrift		