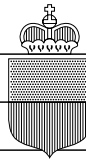


Postadresse: AHV-IV-FAK
GERBERWEG 2, 9490 VADUZ
Telefon: +423/238 16 16
Fax: +423/238 16 00
Internet: www.ahv.li
E-Mail: ahv@ahv.li

**AHV
IV
FAK**



LIECHTENSTEINISCHE ALTERS-
UND HINTERLASSENENVERSICHERUNG
INVALIDENVERSICHERUNG
FAMILIENAUSGLEICHSKASSE

FZ-Inland

**Anmeldung Familienzulagen
Kinderzulagen / Geburtszulagen / Differenzausgleich
für Personen mit Wohnsitz in Liechtenstein**

1. Name und Vorname _____

2. Geburtsdatum _____ Vers.-Nr. _____

3. Zivilstand

| | | | |
|------------------------------------|-------|---|-------|
| ledig | | betr. gleichgeschlechtliche Partner | |
| verheiratet seit | _____ | eingetragene Partnerschaft seit | _____ |
| verwitwet seit | _____ | durch Tod aufgelöste Partnerschaft seit | _____ |
| getrennt lebend seit | _____ | | |
| ger. getrennt oder geschieden seit | _____ | ger. aufgelöste oder richterlich getrennte Partnerschaft seit | _____ |

4. Staatsangehörigkeit _____

5. Wohnort _____
Strasse _____ PLZ, Wohnort _____

6. Tel. (tagsüber) _____ E-Mail _____

7. Kinder:
Wenn das Kind die liechtensteinische Staatsbürgerschaft besitzt, bitte Feld "LI-BürgerIn" neben dem Geburtsdatum ankreuzen

| Name und Vorname | Geburtsdatum | LI-BürgerIn | Name und Vorname | Geburtsdatum | LI-BürgerIn |
|------------------|--------------|-------------|------------------|--------------|-------------|
| 1. _____ | _____ | | 4. _____ | _____ | |
| 2. _____ | _____ | | 5. _____ | _____ | |
| 3. _____ | _____ | | 6. _____ | _____ | |

8. Pflegekinder:
Wenn das Kind die liechtensteinische Staatsbürgerschaft besitzt, bitte Feld "LI-BürgerIn" neben dem Geburtsdatum ankreuzen

| Name und Vorname | Geburtsdatum | LI-BürgerIn | Wann wurden die Kinder aufgenommen? |
|------------------|--------------|-------------|-------------------------------------|
| _____ | _____ | | _____ |
| _____ | _____ | | _____ |

9. Wohnen die obenstehenden Kinder im gemeinsamen Haushalt mit Ihnen? ja nein
Wenn nein, bei wem wohnen die Kinder? _____

(Name und Adresse)

10. Werden oder wurden für diese Kinder bereits von einer anderen Stelle
Kinderzulagen bezogen? ja nein
Falls ja, durch wen?

11. Sind Sie unselbständig erwerbstätig oder selbständig erwerbstätig
Sind Sie nicht erwerbstätig

12. Arbeitgeber / Arbeitgeberin: _____
Name und Adresse
Arbeitsbeginn: _____

Bitte ausfüllen, wenn Sie bei einem liechtensteinischen Arbeitgeber angestellt oder selbständig sind:

Beschäftigungsgrad in LI (%): _____ Beschäftigungsgrad im Ausland (%): _____

Üben Sie neben dieser Erwerbstätigkeit noch weitere Erwerbstätigkeiten aus? ja nein

Wenn ja, unselbständig selbständig

In welchem Land? _____ wie viel Prozent? _____ ab wann? _____

13. Bisherige(r) Arbeitgeber / Arbeitgeberin: _____

14. Ist der/die Ehepartner/in, der andere Elternteil oder geschiedene Partner/in erwerbstätig oder
teilzeitbeschäftigt? (ist auch bei geringfügiger Erwerbstätigkeit zu bejahen) ja nein

Wenn ja:

Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit bitte Name und Adresse des Arbeitgebers angeben.
Bei Selbständigkeit bitte Arbeitsort angeben.

Seit wann? _____

Falls die Erwerbstätigkeit bei einem liechtensteinischen Arbeitgeber ist, wo
wird die Tätigkeit ausgeübt?

In Liechtenstein _____ anderes Land _____
Umfang der Tätigkeit in % Umfang der Tätigkeit in %

15. Wohin sollen die Familienzulagen ausbezahlt werden?

a) Auf ein Konto

Name der Bank / Post: _____

IBAN-Nr.: (Konto des Antragstellers / Der Antragstellerin) _____

b) An den Arbeitgeber / Die Arbeitgeberin

16. Erforderliche Beilagen für die Anmeldung:

a) Geburtsschein, Familienregisterauszug oder Familienbüchlein (Kopie genügt)
Certificato di nascita / Certificato di stato di Famiglia / Libro di Famiglia

b) Wohnsitzbestätigung für im Ausland wohnhafte Kinder

c) Bei Differenzausgleich: Nachweis über die Höhe der im Ausland bezogenen
Kinderzulagen. Falls im Ausland kein weiterer Anspruch besteht: Ablehnungsbescheid

17. Bemerkungen:

Verpflichtung und Unterschrift

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich Veränderungen in meinen persönlichen Verhältnissen, auch die des anderen Elternteiles, wie Wohnsitz- oder Arbeitgeberwechsel, Wegzug ins Ausland, Tod eines Kindes, Änderungen im Zivilstand usw. unverzüglich und unaufgefordert der Familienausgleichskasse in Vaduz schriftlich mitzuteilen habe.

Ich bestätige ferner, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe. Ich nehme davon Kenntnis, dass ich mich wegen unwahrer Angaben und Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Familienzulagen führen, rückerstattungspflichtig und strafbar mache.

Ort und Datum: _____

Unterschrift _____

Datenschutzhinweis: Informationen nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten finden Sie auf unserer Webseite unter www.ahv.li/datenschutz