



Wenn Ihr Ehegatte und Ihre Kinder bei Ihnen mitversichert sind, geben Sie uns hier ihre Daten bekannt:

Vorname des Ehegatten: _____	Familienname wenn nicht ident: _____
Vers. Nr.: _____	Geb. Dat.: _____ Geb. Ort: _____

Vorname des Kindes: _____	Familienname wenn nicht ident: _____
Vers. Nr.: _____	Geb. Dat.: _____ Geb. Ort: _____

Vorname des Kindes: _____	Familienname wenn nicht ident: _____
Vers. Nr.: _____	Geb. Dat.: _____ Geb. Ort: _____

Vorname des Kindes: _____	Familienname wenn nicht ident: _____
Vers. Nr.: _____	Geb. Dat.: _____ Geb. Ort: _____

Ich beanspreche den Alleinverdiener-/Alleinerzieherabsetzbetrag: Ja (Formular E 30):  Nein:

**Diesen Teil nur ausfüllen, wenn Sie keine EU-Staatsbürgerschaft besitzen oder Staatsbürger von Rumänien oder Bulgarien sind :**

Sind Sie im Besitz einer für Österreich gültigen Arbeitserlaubnis ? Ja:  Nein:   
(z.B. EU-Freizügigkeitsbescheinigung, Beschäftigungsbewilligung, usw.)

Flüchtling laut Genfer Konvention : \_\_\_\_\_  
(Vermerk im Reisepaß oder behördlicher Bescheid)

Niederlassungsnachweis : \_\_\_\_\_  
(Aufenthaltstitel)

Aufenthaltstitel : \_\_\_\_\_

Befreiungsschein : \_\_\_\_\_  
(Befreiungsschein-Nummer)

Ausstellungsbehörde : \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum : \_\_\_\_\_ Gültig bis : \_\_\_\_\_

Leben Sie mit einem EU-Staatsbürger in einem aufrechten Eheverhältnis? Ja:  Nein:   
(Unbedingt Kopien der genannten Dokumente bzw. Heiratsurkunde beilegen !)