

# Antrag auf Elterngeld

Für ab 1. Juli 2015 geborene Kinder

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.

**An die Elterngeldstelle Ihrer  
Kreis- bzw. Stadtverwaltung**

Eingangsstempel der Elterngeldstelle:

Aktenzeichen:

\_\_\_\_\_ (PLZ) \_\_\_\_\_ (Ort)

|                              |   |   |
|------------------------------|---|---|
| <b>1</b>                     | <b>Angaben zum Kind, für das Elterngeld beantragt wird</b><br><b>► Bitte fügen Sie die Geburtsurkunde des Standesamtes bei – bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind. ◄</b>  |   |
| Nachname, Vorname            |   |   |
| Geburtsdatum                 |   | Geburtsort  |
| Mehrlingsgeburt              | Zahl der Kinder:  | Vorname(n):   |
| <b>2</b>                     | <b>Persönliche Angaben</b><br><b>► Bitte machen Sie die persönlichen Angaben immer für beide Elternteile. ◄</b>   |   |
|                              | <b>Elternteil 1</b>   | <b>Elternteil 2</b>   |
| Anrede                       | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr   | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr   |
| Nachname                     |   |   |
| Vorname                      |   |   |
| Geburtsdatum                 |   |   |
| Ggf. Geburtsname             |   |   |
| Straße, Haus-Nr.             |   |   |
| PLZ, Ort                     |   |   |
| Beruf                        |   |   |
| Telefon-Nr. (freiwillig)     |   |   |
| E-Mail (freiwillig)          |   |   |
| Steuer-Identifikationsnummer |   |   |
| Familienstand                | <input type="checkbox"/> Ich bin ledig.<br><input type="checkbox"/> Ich bin verheiratet seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich lebe in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich bin zwar verheiratet, aber dauernd getrennt lebend seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich bin geschieden seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich bin verwitwet seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen. | <input type="checkbox"/> Ich bin ledig.<br><input type="checkbox"/> Ich bin verheiratet seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich lebe in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich bin zwar verheiratet, aber dauernd getrennt lebend seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich bin geschieden seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich bin verwitwet seit: _____<br><input type="checkbox"/> Ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen. |
| <b>3</b>                     | <b>Bankverbindung</b><br>Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:  |   |
| Kreditinstitut               |   |   |
| IBAN (22-stellig)            |   |   |
| BIC (11-stellig)             |   |   |
| Kontoinhaber(-in)            |   |   |

| 4 Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU / NATO  |   |  |
|---|---|--|
|   | Elternteil 1  | Elternteil 2   |
| Staatsangehörigkeit   | <input type="checkbox"/> deutsch<br><input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz:<br>_____ (Bitte eintragen)<br><input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit:<br>_____ (Bitte eintragen)<br><b>► Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel beifügen ◀</b>  | <input type="checkbox"/> deutsch<br><input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz:<br>_____ (Bitte eintragen)<br><input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit:<br>_____ (Bitte eintragen)<br><b>► Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel beifügen ◀</b>   |
| Wohnsitz/<br>Gewöhnlicher Aufenthalt  | <input type="checkbox"/> Deutschland<br><input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz:<br>_____ (Bitte eintragen)<br><input type="checkbox"/> andere: _____ (Bitte eintragen)<br>seit/vom _____ bis _____  | <input type="checkbox"/> Deutschland<br><input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz:<br>_____ (Bitte eintragen)<br><input type="checkbox"/> andere: _____ (Bitte eintragen)<br>seit/vom _____ bis _____   |
| Arbeitsverhältnis   | Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, in Deutschland<br><input type="checkbox"/> ja, im Ausland,<br>in _____ (Bitte eintragen)<br><b>► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◀</b>   | Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, in Deutschland<br><input type="checkbox"/> ja, im Ausland,<br>in _____ (Bitte eintragen)<br><b>► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◀</b>  |
| Sonderstatus  | Ich bin Mitglied/Beschäftigte(r): <ul style="list-style-type: none"> <li>• bei einer Institution der EU bzw. einer Zwischenstaatlichen Einrichtung<br/> <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</li> <li>• der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges – in Deutschland stationiert bzw. tätig<br/> <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</li> <li>• einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten - in Deutschland tätig<br/> <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</li> </ul> <b>► Bitte bei ja einen Nachweis beifügen ◀</b>  | Ich bin Mitglied/Beschäftigte(r): <ul style="list-style-type: none"> <li>• bei einer Institution der EU bzw. einer Zwischenstaatlichen Einrichtung<br/> <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</li> <li>• der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges – in Deutschland stationiert bzw. tätig<br/> <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</li> <li>• einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten - in Deutschland tätig<br/> <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</li> </ul> <b>► Bitte bei ja einen Nachweis beifügen ◀</b> |
| 5 Antragstellung  |   |  |
| Wenn Sie Elterngeld (zunächst) nur alleine beantragen, müssen Sie die Angaben bis einschließlich Nr. 13 nur für sich ausfüllen. | <input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben.<br><input type="checkbox"/> Ich melde hiermit meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt.<br><b>→ Bitte Antrag rechtzeitig stellen!</b><br><input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch.   | <input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben.<br><input type="checkbox"/> Ich melde hiermit meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt.<br><b>→ Bitte Antrag rechtzeitig stellen!</b><br><input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch.  |
|   | <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (auch zur Ermittlung des Freibetrags für andere Sozialleistungen)<br><input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld ohne Berücksichtigung von Erwerbseinkommen vor der Geburt (300 € Basiselterngeld bzw. 150 € Elterngeld Plus mtl.)  | <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (auch zur Ermittlung des Freibetrags für andere Sozialleistungen)<br><input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld ohne Berücksichtigung von Erwerbseinkommen vor der Geburt (300 € Basiselterngeld bzw. 150 € Elterngeld Plus mtl.)   |
|   | Mir steht Elterngeld (auch die Partnermonate) alleine zu, weil <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> bei mir die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vorliegen und der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt,</li> <li><input type="checkbox"/> die Betreuung dem anderen Elternteil unmöglich ist oder</li> <li><input type="checkbox"/> das Wohl des Kindes mit der Betreuung durch den anderen Elternteil gefährdet wäre.</li> <li><input type="checkbox"/> Zudem erfolgt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Erwerbseinkommens.</li> </ul> <b>→ Bitte „Erklärung zum Einkommen“ ausfüllen!</b> |  |

| 6   |                    | Inanspruchnahme des Elterngeldes nach Leistungsarten  |  |                    |                   |                         |                  |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|---|--------------------|---|--|--------------------|-------------------|-------------------------|------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-------------------------|--|--|--|
|   |                    | ► In dieser Tabelle <input type="checkbox"/> kreuzen Sie bitte an, wann Sie die Leistungen beziehen möchten.<br>Hinweise und Beispiele finden Sie auf den Seiten 8 und 9 der „Anleitung zum Ausfüllen des Antrags“. ◀ |  |                    |                   |                         |                  |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | Elternteil 1  |  |                    |                   |                         | Elternteil 2     |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | Lebens-<br>monat  | Basis-<br>Elterngeld   | Elterngeld<br>Plus | Partner-<br>Bonus | Arbeitszeit<br>(W-Std.) | Lebens-<br>monat | Basis-<br>Elterngeld | Elterngeld<br>Plus | Partner-<br>Bonus | Arbeitszeit<br>(W-Std.) |  |  |  |
| Zutreffendes bitte <input type="checkbox"/> ankreuzen bzw. die Wochenarbeitsstunden (W-Std.) eintragen! | Erstes Lebensjahr  | 1   |  |                    |                   |                         | 1                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 2   |  |                    |                   |                         | 2                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 3   |  |                    |                   |                         | 3                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 4   |  |                    |                   |                         | 4                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 5   |  |                    |                   |                         | 5                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 6   |  |                    |                   |                         | 6                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 7   |  |                    |                   |                         | 7                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 8   |  |                    |                   |                         | 8                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 9   |  |                    |                   |                         | 9                |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 10  |  |                    |                   |                         | 10               |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 11  |  |                    |                   |                         | 11               |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 12  |  |                    |                   |                         | 12               |                      |                    |                   |                         |  |  |  |
|   | Zweites Lebensjahr | <b>Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!</b>  | 13   |                    |                   |                         |                  | 13                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 14   |                    |                   |                         |                  | 14                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 15   |                    |                   |                         |                  | 15                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 16   |                    |                   |                         |                  | 16                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 17   |                    |                   |                         |                  | 17                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 18   |                    |                   |                         |                  | 18                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 19   |                    |                   |                         |                  | 19                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 20   |                    |                   |                         |                  | 20                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 21   |                    |                   |                         |                  | 21                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 22   |                    |                   |                         |                  | 22                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 23   |                    |                   |                         |                  | 23                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 24   |                    |                   |                         |                  | 24                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   | Drittes Lebensjahr |   | <b>Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!</b> | 25                 |                   |                         |                  |                      | 25                 |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   |  | 26                 |                   |                         |                  |                      | 26                 |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 27  |  |                    |                   |                         |                  | 27                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 28  |  |                    |                   |                         |                  | 28                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 29  |  |                    |                   |                         |                  | 29                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 30  |  |                    |                   |                         |                  | 30                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 31  |  |                    |                   |                         |                  | 31                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 32  |  |                    |                   |                         |                  | 32                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 33  |  |                    |                   |                         |                  | 33                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 34  |  |                    |                   |                         |                  | 34                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 35  |  |                    |                   |                         |                  | 35                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    | 36  |  |                    |                   |                         |                  | 36                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   | Viertes Lebensjahr | <b>Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!</b>  |  | 37                 |                   |                         |                  |                      | 37                 |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   |  | 38                 |                   |                         |                  |                      | 38                 |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 39   |                    |                   |                         |                  | 39                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 40   |                    |                   |                         |                  | 40                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 41   |                    |                   |                         |                  | 41                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 42   |                    |                   |                         |                  | 42                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 43   |                    |                   |                         |                  | 43                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 44   |                    |                   |                         |                  | 44                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 45   |                    |                   |                         |                  | 45                   |                    |                   |                         |  |  |  |
|   |                    |   | 46   |                    |                   |                         |                  | 46                   |                    |                   |                         |  |  |  |

| 7   |  |  | Kindschaftsverhältnis                       |  |
|---|--|--|---|--|
|   |  | Elternteil 1   | Elternteil 2                                |  |
| Kindschaftsverhältnis   | <input type="checkbox"/> leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist.<br>Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen)<br><b>► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄</b><br><input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: (z.B. Enkelkind/Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners)<br>_____ (Bitte eintragen) | <input type="checkbox"/> leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist.<br>Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen)<br><b>► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄</b><br><input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: (z.B. Enkelkind/Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners)<br>_____ (Bitte eintragen) |   |  |
| 8   |  |  | Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt |  |
| Haushaltszugehörigkeit  | Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen<br><input type="checkbox"/> ständig<br><input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____  | Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen<br><input type="checkbox"/> ständig<br><input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____  |   |  |
| 9   |  |  | Krankenversicherung der Eltern              |  |
| Krankenkasse  | Name, Anschrift der Krankenkasse (bitte eintragen)<br>_____<br><input type="checkbox"/> Ich bin pflichtversichert<br><input type="checkbox"/> Ich bin freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert<br><input type="checkbox"/> Ich bin als Familienangehörige/r mitversichert<br><input type="checkbox"/> Ich bin privat krankenversichert<br><input type="checkbox"/> Ich bin nicht krankenversichert  | Name, Anschrift der Krankenkasse (bitte eintragen)<br>_____<br><input type="checkbox"/> Ich bin pflichtversichert<br><input type="checkbox"/> Ich bin freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert<br><input type="checkbox"/> Ich bin als Familienangehörige/r mitversichert<br><input type="checkbox"/> Ich bin privat krankenversichert<br><input type="checkbox"/> Ich bin nicht krankenversichert  |   |  |
| 10  |  |  | Auf das Elterngeld anzurechnende Einnahmen  |  |
| Mutterschaftsgeld   | Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Mutterschaftsgeld<br><input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> von der Krankenkasse<br><input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt<br><input type="checkbox"/> nein  | <b>► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der Krankenkasse bei. ◄</b>  |   |  |
| Arbeitgeberzuschuss nach der Entbindung                               | Die Mutter des Kindes bezieht/bezog einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld nach der Entbindung<br><input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein  | <b>► Bitte fügen Sie eine Lohn- und Gehaltsbescheinigung des Arbeitgebers bei. ◄</b>   |   |  |
| Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung                       | Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, für die Zeit bis _____<br>Die Schutzfrist beginnt am: _____   | <b>► Bitte fügen Sie Ihre Bezügemitteilung und eine Bescheinigung über die Dauer der Mutterschutzfrist bei. ◄</b>  |   |  |
| Sonstige Zuschüsse nach beamten- und soldatenrechtlichen Vorschriften | Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja für die Zeit vom _____ bis _____   | <b>► Bitte fügen Sie Ihre Bezügemitteilung bei. ◄</b>  |   |  |
| Leistungen aus dem Ausland  | Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Leistungen aus dem Ausland, auf die für die Mutterschutzzeit(en) bzw. aus Anlass der Geburt Anspruch besteht<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja   | <b>► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung über diese Leistungen bei. ◄</b>   |   |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| 11   | <b>Einkommen aus Erwerbstätigkeit <u>VOR</u> der Geburt des Kindes</b>   |  |
|  | <b>Elternteil 1</b>  | <b>Elternteil 2</b>  |
|  | <p>Ich habe vor der Geburt des Kindes Einkommen aus Erwerbstätigkeit erzielt</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>   | <p>Ich habe vor der Geburt des Kindes Einkommen aus Erwerbstätigkeit erzielt</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>   |
|  | <b>Bezug von sonstigen Leistungen VOR der Geburt des Kindes</b>  |  |
|  | <p>Ich habe vor der Geburt sonstige anrechenbare Leistungen bezogen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>  | <p>Ich habe vor der Geburt sonstige anrechenbare Leistungen bezogen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>  |
| 12   | <b>Zeitraum <u>NACH</u> der Geburt des Kindes</b>  |  |
|  | <b>Elternzeit / (Rest-)Urlaub</b>  |  |
| <p>Inanspruchnahme von Elternzeit und/oder (Rest-) Urlaub im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle unter Nr. 6)</p> | <p><input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe _____ Tage Resturlaub und nehme diesen in Anspruch vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____</p> <p>Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.</u></b> ◀</p>  | <p><input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe _____ Tage Resturlaub und nehme diesen in Anspruch vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____</p> <p>Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.</u></b> ◀</p>  |
|  | <b>(Erwerbs-) Tätigkeit / Ausbildung / Tagespflege</b>   |  |
| <p>(Erwerbs-) Tätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle unter Nr. 6)</p>                                   | <p><input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit nach der Geburt des Kindes vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden und vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden</p> <p>→ <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____</p> <p>Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen)</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.</p> | <p><input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit nach der Geburt des Kindes vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden und vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden</p> <p>→ <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____</p> <p>Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen)</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.</p> |
|  | <b>Bezug von sonstigen Leistungen</b><br>(z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein vorher geborenes Kind etc.)   |  |
| <p>Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle Nr. 6)</p>  | <p>Während ich Elterngeld bekomme, beziehe ich auch sonstige Leistungen</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>  | <p>Während ich Elterngeld bekomme, beziehe ich auch sonstige Leistungen</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>  |

| 13  | Weitere im Haushalt lebende Kinder  |                                       |              |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
|---|---|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Angaben für statistische Zwecke und zur Prüfung des Geschwisterbonus  | <p style="text-align: center;">Folgende weitere Kinder leben in meinem/unserem Haushalt:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">Familienname, Vorname</th> <th style="width: 15%;">Geburtsdatum</th> <th style="width: 20%;">Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1</th> <th style="width: 20%;">Elternteil 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor?<br/> <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja <b>► Bitte fügen Sie den Feststellungsbescheid oder Ausweis bei. ◀</b></p> <p>Handelt es sich bei einem der oben genannten Kinder um ein adoptiertes Kind bzw. ein Kind, das mit dem Ziel der Adoption aufgenommen wurde?<br/> <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja <b>► Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle bei. ◀</b></p> | Familienname, Vorname                 | Geburtsdatum | Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1 | Elternteil 2 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Familienname, Vorname   | Geburtsdatum  | Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1 | Elternteil 2 |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| _____   | _____   | _____                                 | _____        |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| _____   | _____   | _____                                 | _____        |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 14  | Erklärung zur Einkommensgrenze  |                                       |              |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Erklärung zur Einkommensgrenze  | <p>Die für den Elterngeldanspruch maßgeblichen Einkommensgrenzen liegen für Elternpaare bei 500.000 Euro und für Alleinerziehende bei 250.000 Euro.</p> <p>Ich werde/Wir werden diese Einkommensgrenze</p> <p><input type="checkbox"/> nicht überschreiten</p> <p><input type="checkbox"/> überschreiten <b>→ In diesem Fall besteht kein Anspruch auf Elterngeld</b></p> <p><input type="checkbox"/> evtl. überschreiten <b>→ Das Elterngeld wird bis zur Vorlage der/des Steuerbescheide(s) vorläufig gewährt. Gegebenenfalls wird zu viel gezahltes Elterngeld zurück gefordert.</b></p> <p>Der/die Steuerbescheid(e) für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> liegt/liegen noch nicht vor    <input type="checkbox"/> liegt/liegen bereits vor <b>► Bitte beifügen ◀</b></p>  |                                       |              |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 15  | Abschließende Erklärung und wichtige Hinweise   |                                       |              |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| <p><b>Ich werde/Wir werden bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit (Vollzeit/Teilzeit) – auch einer sog. geringfügigen Beschäftigung - ,</li> <li>• bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners in einem EU/EWR-Staat - außerhalb Deutschlands - und der Schweiz,</li> <li>• wenn sich das Einkommen aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs ändert,</li> <li>• wenn Entgeltersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Insolvenzgeld, Elterngeld für ein vorher geborenes Kind) oder Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt/bezogen werden,</li> <li>• wenn Mutterschaftsgeld während des Elterngeldbezugs vor der Geburt eines weiteren Kindes bezogen wird,</li> <li>• wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird,</li> <li>• wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt oder</li> <li>• eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt.</li> </ul> <p><b>Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig</b> sind und für das Kind, für das hiermit Elterngeld beantragt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.</p> <p><b>Mir/Uns ist bekannt, dass unterlassene, wahrheitswidrige oder verspätete Angaben, die für den Anspruch auf Elterngeld von Bedeutung sind, eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die mit einem Bußgeld geahndet werden können.</b></p> |   |                                       |              |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| <p>Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes erhoben.</p> <p>Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise entziehen oder versagen.</p> <p><b>Soweit für den Bezug von Elterngeld die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist, gilt sie hiermit als erteilt</b> (siehe Infoblatt „Anspruchsberechtigung“).</p> <p>Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.</p>   |   |                                       |              |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| <p>_____<br/>Ort, Datum</p> <p>_____<br/>Unterschrift Elternteil 1</p> <p>_____<br/>Unterschrift Elternteil 2</p> <p>_____<br/>ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger</p>   |   |                                       |              |                                       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |