

Unser Tipp:

Nutzen Sie unseren Elterngeld Antragservice. Wir haben schon über 1.000 Familien geholfen und sind auch gern für Sie da. Einfach anrufen und Termin vereinbaren: Tel.: 0361 / 78924 - 851. Kosten: 140,25 Euro.

## Herzlichen Glückwunsch zur Geburt Ihres Kindes

Sehr geehrte Eltern,

herzlichen Glückwunsch zur Geburt Ihres Kindes und zu Ihrer Entscheidung das Elterngeld zu beantragen.

Bitte machen Sie sich mit den Regelungen zum Elterngeld vertraut, bevor Sie den Antrag ausfüllen. Das Antragsformular dient der Vereinfachung des behördlichen Verwaltungsablaufs und deckt nicht jeden Einzelfall ab. Dies ist auch daran zu erkennen, dass es in den einzelnen Bundesländern trotz des bundesweit gültigen Elterngeldgesetzes auch nach 4 Jahren Verwaltungserfahrung kein gemeinsames Antragsformular gibt.

Es kommt außerdem immer wieder vor, dass Eltern ihre Rechte nicht kennen. So beantragen Eltern, die vor der Geburt nicht erwerbstätig waren, nur den Mindestbetrag und diesen auch nur für 12 Lebensmonate, obwohl sie einige Monate vor der Geburt noch erwerbstätig waren und deshalb Anspruch auf 14 Lebensmonate und eine erhöhte Ersatzrate für Geringverdiener hätten.

Viele Eltern glauben, dass ein gleichzeitiger Bezug von Elterngeld durch beide Elternteile nicht möglich ist. Selbstständige beantragen nur den Mindestbetrag, weil Ihnen die Antragstellung viel zu kompliziert erscheint.

Bitte informieren Sie sich. Besuchen Sie unsere Seite [www.elterngeld.net](http://www.elterngeld.net). Machen Sie sich mit den Regelungen zum Elterngeld vertraut. Bei Fragen zum Elterngeld nutzen Sie bitte die Servicenummern. Sie finden sie auf oben rechts auf jeder unserer Internetseiten.

Wenn Sie professionelle Unterstützung benötigen, helfen wir Ihnen gern weiter. Wir bieten Ihnen dazu unseren kostenpflichtigen Antragservice (€ 140,25 inkl. MwSt) an. Bereits über 1.000 Familien wurden so von uns unterstützt. Mehr Infos zu unserem Antragservice erhalten Sie auf unserer Seite [www.elterngeld.net/antragservice.html](http://www.elterngeld.net/antragservice.html).

Mit freundlichen Grüßen

Michael Tell und das Service-Team  
[www.elterngeld.net](http://www.elterngeld.net)

---

Unsere Angebote:

[www.elterngeld.net](http://www.elterngeld.net)  
[www.familienpflegezeit.de](http://www.familienpflegezeit.de)  
[www.prokind.de](http://www.prokind.de)

Die Seite zum Thema „Elterngeld“.  
Alle Informationen zur neuen Familienpflegezeit.  
Nützliche Artikel für Babys und Kleinkinder.



<b>2</b>		<b>Antrag</b>													
Antragstellung	<input type="checkbox"/> ja, ich stelle Antrag <input type="checkbox"/> kein Antrag, jedoch wird der Anspruch für ___ Lebensmonate (Anzahl) angemeldet ► weitere Angaben entfallen derzeit <input type="checkbox"/> nein, <b>weitere Angaben entfallen ab hier</b>	<input type="checkbox"/> ja, ich stelle Antrag <input type="checkbox"/> kein Antrag, jedoch wird der Anspruch für ___ Lebensmonate (Anzahl) angemeldet ► weitere Angaben entfallen derzeit <input type="checkbox"/> nein, <b>weitere Angaben entfallen ab hier</b>													
Leistungshöhe	<input type="checkbox"/> <b>Mindestbetrag</b> (300 Euro zzgl. evtl. Zuschläge) <input type="checkbox"/> Elterngeld <b>aus Erwerbseinkommen</b> vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> <b>Mindestbetrag</b> (300 Euro zzgl. evtl. Zuschläge) <input type="checkbox"/> Elterngeld <b>aus Erwerbseinkommen</b> vor Geburt des Kindes													
<b>3</b>		<b>Festlegung des Bezugszeitraums</b>													
<b>ACHTUNG:</b> Lebensmonate, in denen Anspruch auf Mutterschaftsgeld oder vergleichbare Leistungen besteht, gelten immer als Monate, für die die Mutter Elterngeld bezieht (Infoblatt Seite 4).	<b>Ich beantrage Elterngeld für</b> <input type="checkbox"/> <b>1. bis 12. Lebensmonat (LM)</b> des Kindes <input type="checkbox"/> <b>einen anderen Bezugszeitraum</b> , und zwar ___ . bis einschließlich ___ . LM ___ . und ___ . LM	<b>Ich beantrage Elterngeld für</b> <input type="checkbox"/> <b>1. bis 12. Lebensmonat (LM)</b> des Kindes <input type="checkbox"/> <b>einen anderen Bezugszeitraum</b> , und zwar ___ . bis einschließlich ___ . LM ___ . und ___ . LM													
Für <b>Elternteile</b> , die Elterngeld <b>alleine</b> und für mehr als zwölf Lebensmonate beanspruchen (insb. Alleinerziehende): <b>Weitere Möglichkeiten für einen verlängerten Bezugszeitraum</b> siehe Infoblatt Seite 4	Folgende Voraussetzungen liegen alle vor: <input type="checkbox"/> mein Einkommen aus Erwerbstätigkeit mindert sich nach der Geburt <b>und</b> <input type="checkbox"/> mir steht die elterliche Sorge/das Aufenthaltsbestimmungsrecht <b>alleine</b> zu <b>und</b> ► Bitte Bestätigung des Jugendamtes beifügen ◀ <input type="checkbox"/> mein Kind und ich wohnen mit dem anderen Elternteil <b>nicht</b> in einer gemeinsamen Wohnung ► Bitte Nachweis (z.B. Meldebescheinigung, Mietvertrag) beifügen ◀ <input type="checkbox"/> <b>Ich beantrage daher das Elterngeld auch für den 13. und 14. Lebensmonat</b>														
<b>4</b>		<b>Kindschaftsverhältnis</b>													
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ► Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ► Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ► Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ► Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ► Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ► Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil													
<b>5</b>		<b>Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt</b>													
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein, das Kind lebt nicht mit mir im Haushalt	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein, das Kind lebt nicht mit mir im Haushalt													
<b>6</b>		<b>Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen</b>													
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt Schutzfrist vom _____ bis _____ <span style="float: right;">► Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀          ► Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀          ► Nachweis nicht erforderlich ◀</span>														
Arbeitgeberzuschuss während der Schutzfristen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">► Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers (z.B. Gehalts-/Lohnabrechnung für den Monat der Geburt) beifügen ◀</span>														
Dienst- oder Anwärterbezüge ab dem Tag der Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">► Bitte Nachweis über die Dauer der Bezügefortzahlung (z.B. Nachweis Beginn der Elternzeit) beifügen ◀</span> <input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlichen Verordnungen (z.B. Beamtin in Elternzeit) <span style="float: right;">► Bitte Bezügemittlung beifügen ◀</span>														
Ausländische Familienleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">► Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen ◀</span> <input type="checkbox"/> beantragt bei _____														
<b>7</b>		<b>Weitere Kinder im Haushalt</b>													
Geschwisterkinder (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung)	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Nachname, Vorname</th> <th style="text-align: left;">Geburts-/ Adoptionsdatum</th> <th style="text-align: left;">Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1</th> <th style="text-align: left;">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> Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden. <b>Elternzeit</b> der Mutter für Geschwisterkinder von _____ bis _____ Soweit für ein Kind Elterngeld bezogen wurde/wird, bitte Aktenzeichen angeben: _____ Liegt bei einem Kind eine Behinderung vor, beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt (Seite 3 Leistungshöhe)			Nachname, Vorname	Geburts-/ Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1	Elternteil 2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nachname, Vorname	Geburts-/ Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1	Elternteil 2												
_____	_____	_____	_____												
_____	_____	_____	_____												

<b>8</b>	<b>Krankenversicherung</b>	
Art der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert <hr/> (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert <hr/> (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert
<b>9</b>	<b>Zeitraum &gt; vor &lt; Geburt des Kindes</b>	
Innerhalb des Zwölfmonatszeitraums vor Geburt des Kindes bzw. Beginn der Mutterchaftsgeldzahlung	<b>Einkommen aus Erwerbstätigkeit (auch Minijob)</b>	
	<input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> nein > „Erklärung zum Einkommen“ entfällt	<input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> nein > „Erklärung zum Einkommen“ entfällt
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Kurzarbeitergeld, Renten und vergleichbare private Leistungen)	
	<input type="checkbox"/> ja Art: _____ > Angaben dazu in der „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja Art: _____ > Angaben dazu in der „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> nein
<b>10</b>	<b>(Erwerbs)Tätigkeit &gt; während &lt; des Elterngeldbezugs</b>	
Erwerbstätigkeit (auch Minijob) im Bezugszeitraum des Elterngeldes (siehe Nr. 3)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit seit/ab _____ mit ____ Wochenstunden > Angaben dazu in der „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> Urlaub für ____ Tage von _____ bis _____ Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit seit/ab _____ mit ____ Wochenstunden > Angaben dazu in der „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> Urlaub für ____ Tage von _____ bis _____ Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege
<b>11</b>	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Kurzarbeitergeld, Renten und vergleichbare private Leistungen)	
Sonstige Leistungen im Bezugszeitraum des Elterngeldes (siehe Nr. 3)	<input type="checkbox"/> ja Art: _____ > Angaben dazu in der „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja Art: _____ > Angaben dazu in der „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> nein
<b>12</b>	<b>Ergänzende Angaben</b> (für statistische Zwecke gemäß § 22 BEEG)	
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil unverheiratet zusammen Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____	<input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil unverheiratet zusammen Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____
<b>13</b>	<b>Auszahlungsvarianten</b>	
Inanspruchnahme (Infoblatt Seite 5)	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei verlängerter Laufzeit	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei verlängerter Laufzeit
<b>14</b>	<b>Bankverbindung</b> Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:	
Genauere Bezeichnung des Geldinstituts		
Bankleitzahl ( <b>wichtig!</b> )		
Kontonummer		
Kontoinhaber (nur wenn nicht Antragsteller)		
Bei ausländischer Bankverbindung:		
IBAN		
BIC / SWIFT-Code		

## Abschließende Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die Regionalstelle des ZBFS von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind.

Elternteil 1:

ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers:

nein

Elternteil 2:

ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers:

nein

---

---

---

---

---

---

## Ergänzende Anmerkungen

---

---

---

## Hinweise

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Elterngeldgesetzes erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch 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 versagen.
- Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Elterngeld erhalten.

**Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen. Für Rückfragen wäre es besonders hilfreich, wenn Sie uns Ihre Tel.Nr. und E-Mail-Adresse (freiwillige Angaben) mitteilen.**

Elternteil 1:

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Elternteil 2:

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Tel.Nr.  E-Mail-Adresse wie Elternteil 1

**Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet.**

**Mit Ihren Unterschriften bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit Ihrer Erklärung zur Einkommensgrenze (Ausschlussgrenze) und Ihrer Erklärung zum Einkommen.**

## Unterschriften

Es wird versichert, dass

- die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und Änderungen nach der Antragstellung unverzüglich mitgeteilt werden und
- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Die Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag habe ich zur Kenntnis genommen.

➤ Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen (Ausnahme: z.B. Alleinerziehend) zu unterschreiben. ⬅  
Bitte beachten Sie den Hinweis im Infoblatt Seite 3 Nr. 2.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Elternteils 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Elternteils 2

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters oder Betreuers

## Anlagen

Immer beizufügen:

- Geburtsbescheinigung(en) für „Elterngeld“/„soziale Zwecke“
- „Erklärung zur Einkommensgrenze (Ausschlussgrenze)“

Bitte beifügen, soweit zutreffend und bereits möglich:

- „Erklärung zum Einkommen“
- Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld
- Bescheinigung über Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses
- Bescheinigung der Ausländerbehörde/Aufenthaltstitel
- Steuerbescheid
- \_\_\_\_\_

Aktenzeichen, soweit bekannt
Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes

# ELTERNTEIL 1

Nachname, Vorname

## ELTERNGELD – ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Einkommen > <b>VOR</b> < Geburt des Kindes	
▶ Bitte immer mit <b>ja oder nein</b> beantworten! ◀	
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → bitte Rubriken <b>Z</b> und <b>N</b> ausfüllen
Einkünfte (positiv oder negativ)	aus selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	aus Gewerbebetrieb (z.B. auch Photovoltaik) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
} bitte Rubriken <b>Z</b> und <b>G</b> ausfüllen	
Sonstige Leistungen, z.B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → bitte Rubriken <b>Z</b> und <b>SO</b> ausfüllen
<b>Z</b>	<b>Maßgeblicher Zwölfmonatszeitraum</b> <span style="float:right">Infoblatt Seite 6</span>
<p>Maßgeblich ist grundsätzlich das Einkommen aus den <b>zwölf Kalendermonaten</b> vor dem Monat der Geburt des Kindes. Kalendermonate mit Bezug von <b>Mutterschaftsgeld</b>, <b>Elterngeld für ein älteres Kind</b> sowie ein <b>Einkommensverlust</b> wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung oder wegen der Leistung von Wehr- oder Zivildienst führen zu einer entsprechenden <b>Rückverlagerung</b> des Zwölfmonatszeitraumes, bei Einkünften unter Rubrik G allerdings nur auf Antrag.</p> <p>Mutterschaftsgeldbezug  <input type="checkbox"/> ja, vor Geburt dieses Kindes <span style="float:right"><input type="checkbox"/> nein</span></p> <p>Elterngeldbezug für ein älteres Kind  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Aktenzeichen angeben _____ ◀ <span style="float:right"><input type="checkbox"/> nein</span></p> <p>Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen und ggf. Bezug von Krankengeld nachweisen ◀ <span style="float:right"><input type="checkbox"/> nein</span></p>	
<b>N</b>	<b>Nichtselbständige Arbeit</b> <span style="float:right">Infoblatt Seite 6</span>
<p>Im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus</p> <p><input type="checkbox"/> einer vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit mit _____ Wochenstunden</p> <p><input type="checkbox"/> einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en (z.B. Minijob)</p> <p>▶ Bitte weisen Sie Ihr Einkommen aus dem für Sie maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum (siehe Rubrik Z) durch monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach. Der Nachweis kann auch mittels beigefügter Verdienstbescheinigung erbracht werden ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p> <p><input type="checkbox"/> Die nichtselbständige(n) Erwerbstätigkeit(en) – auch Minijob – wurde(n) im letzten Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes und im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum (siehe Rubrik Z) durchgehend ausgeübt.</p> <p>Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen (Zahlungen direkt ans Finanzamt)  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte letzten Einkommen- und ggf. Kirchensteuer- bzw. Steuervorauszahlungsbescheid beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p>	
<b>G</b>	<b>Selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft</b> <span style="float:right">Infoblatt Seite 6</span>
<p>Art der selbständigen Tätigkeit/Art des Gewerbes: _____</p> <p>Diese Tätigkeit(en) wurde(n) sowohl im Kalenderjahr als auch in den zwölf Kalendermonaten vor Geburt des Kindes durchgehend ausgeübt</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid, falls noch nicht vorliegend Bilanz oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte Gewinn- und Verlustrechnung bzw. Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für die zwölf Kalendermonate vor der Geburt des Kindes (Ausnahmen siehe Rubrik Z) beifügen ◀</p> <p>Bei Gewerbetreibenden, deren Firma im Handelsregister eingetragen ist, kann das Wirtschaftsjahr vom Kalenderjahr abweichen.          Abweichendes Wirtschaftsjahr festgelegt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, abweichendes Wirtschaftsjahr vom _____ bis _____</p> <p>Es wird beantragt, das Einkommen in Monaten, in denen die unter Rubrik <b>Z</b> bejahten Tatbestände vorliegen, <b>außer Ansatz</b> zu lassen. Stattdessen soll das Einkommen aus einer entsprechenden Anzahl an Monaten vor dem Zwölfmonatszeitraum herangezogen werden.</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid beifügen; weitere notwendige Unterlagen werden ggf. nachgefordert ◀</p> <p><input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte letzten vorliegenden Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀</p> <p>Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Pflichtbeiträge zu berufsständischen Versorgungswerken oder zur Künstlersozialkasse  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Verpflichtung zu Einkommensteuervorauszahlungen <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Verpflichtung zu Kirchensteuerzahlungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Ich bin von der Beitragspflicht zur gesetzlichen Rentenversicherung befreit (z.B. beherrschender Gesellschafter einer GmbH)  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes still gelegt oder abgemeldet  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Durchschnittliche Wochenstundenzahl vor der Geburt bzw. vor den beantragten Lebensmonaten _____</p>	

<b>SO</b>	<b>Sonstige Einnahmen</b> ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	Infoblatt Seite 6
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld/Insolvenzgeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Krankengeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> beamten-/soldatenrechtliche Versorgungsbezüge vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> vergleichbare (auch private) Leistungen vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____	

<b>Einkommen &gt; nach &lt; Geburt des Kindes</b> <b>- im beantragten Elterngeldzeitraum -</b> (Lebensmonate des Kindes, siehe Nr. 3 des Antrages)		
▶ Bitte immer mit <b>ja oder nein</b> beantworten! ◀		

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → bitte Rubrik <b>N</b> ausfüllen	Unabhängig vom Zeitpunkt der tatsächlichen Arbeitsleistung ist maßgebend der Zeitpunkt des Zuflusses bzw. der steuerlichen Verbuchung	
Einkünfte (positiv oder negativ)	aus selbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> nein		} bitte Rubrik <b>G</b> ausfüllen
	aus Gewerbebetrieb (z. B. auch Photovoltaik)	<input type="checkbox"/> nein		
	aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Sonstige Leistungen, z.B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → bitte Rubrik <b>SO</b> ausfüllen		

<b>N</b>	<b>Nichtselbständige Arbeit</b>	Infoblatt Seite 7
----------	---------------------------------	-------------------

	Erwerbstätigkeit vom _____ bis _____ Es wird Einkommen erzielt aus <input type="checkbox"/> Voll-/Teilzeittätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> einer (mehrerer) geringfügigen/kurzzeitigen Beschäftigung/en (z.B. Minijob) ▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch Lohn-/Gehaltsabrechnungen oder Arbeitsvertrag ◀	
--	--	--

<b>G</b>	<b>Selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft</b>	Infoblatt Seite 7
----------	---	-------------------

	Voraussichtlicher Gewinn/Verlust (Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG – einschl. AfA – erforderlich) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Einkunftsart</th> <th style="text-align: left;">Zeitraum</th> <th style="text-align: left;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: left;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbständige Arbeit</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> ▶ Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn <b>in diesem Zeitraum</b> ist durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare <b>Prognose</b> durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung) ◀ ▶ Bei Arbeitszeitreduzierung bitte unter „Ergänzende Anmerkungen“ erläutern, wer Ihre entfallende Arbeit verrichtet, z.B. Einstellung von zusätzlichen Arbeitskräften (hierzu Arbeitsvertrag der Ersatzkraft beifügen) ◀ ▶ <b>vor</b> ◀ Geburt des Kindes – Rubrik G – entrichtete Beiträge werden auch für die Zeit ▶ <b>nach</b> ◀ Geburt des Kindes weiterhin entrichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	
Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden															
selbständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															

<b>SO</b>	<b>Sonstige Einnahmen</b> ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	Infoblatt Seite 7
-----------	--	-------------------

	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld/Insolvenzgeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Krankengeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> beamten-/soldatenrechtliche Versorgungsbezüge vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> vergleichbare (auch private) Leistungen vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____	
--	---	--

<b>Ergänzende Anmerkungen</b>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Hinweise</b>
-----------------

– Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen, siehe Infoblatt Seite 7.  
 – Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag.

**Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.**

Aktenzeichen, soweit bekannt		<b>ELTERNTEIL 2</b>
Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes		Nachname, Vorname

## ELTERNGELD – ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Einkommen > <b>VOR</b> < Geburt des Kindes		
▶ Bitte immer mit <b>ja oder nein</b> beantworten! ◀		
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → bitte Rubriken <b>Z</b> und <b>N</b> ausfüllen
Einkünfte (positiv oder negativ)	aus selbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> ja } bitte Rubriken <b>Z</b> und <b>G</b> ausfüllen
	aus Gewerbebetrieb (z.B. auch Photovoltaik)	<input type="checkbox"/> ja
	aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja
Sonstige Leistungen, z.B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → bitte Rubriken <b>Z</b> und <b>SO</b> ausfüllen
<b>Z</b>	<b>Maßgeblicher Zwölfmonatszeitraum</b> <span style="float: right;">Infoblatt Seite 6</span>	
<p>Maßgeblich ist grundsätzlich das Einkommen aus den <b>zwölf Kalendermonaten</b> vor dem Monat der Geburt des Kindes. Kalendermonate mit Bezug von <b>Mutterschaftsgeld</b>, <b>Elterngeld für ein älteres Kind</b> sowie ein <b>Einkommensverlust</b> wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung oder wegen der Leistung von Wehr- oder Zivildienst führen zu einer entsprechenden <b>Rückverlagerung</b> des Zwölfmonatszeitraumes, bei Einkünften unter Rubrik G allerdings nur auf Antrag.</p> <p>Mutterschaftsgeldbezug  <input type="checkbox"/> ja, vor Geburt dieses Kindes <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p> <p>Elterngeldbezug für ein älteres Kind  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Aktenzeichen angeben _____ ◀ <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p> <p>Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen und ggf. Bezug von Krankengeld nachweisen ◀ <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>		
<b>N</b>	<b>Nichtselbständige Arbeit</b> <span style="float: right;">Infoblatt Seite 6</span>	
<p>Im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus</p> <p><input type="checkbox"/> einer vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit mit _____ Wochenstunden</p> <p><input type="checkbox"/> einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en (z.B. Minijob)</p> <p>▶ Bitte weisen Sie Ihr Einkommen aus dem für Sie maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum (siehe Rubrik Z) durch monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach. Der Nachweis kann auch mittels beigefügter Verdienstbescheinigung erbracht werden ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p> <p><input type="checkbox"/> Die nichtselbständige(n) Erwerbstätigkeit(en) – auch Minijob – wurde(n) im letzten Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes und im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum (siehe Rubrik Z) durchgehend ausgeübt.</p> <p>Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen (Zahlungen direkt ans Finanzamt)  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte letzten Einkommen- und ggf. Kirchensteuer- bzw. Steuervorauszahlungsbescheid beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p>		
<b>G</b>	<b>Selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft</b> <span style="float: right;">Infoblatt Seite 6</span>	
<p>Art der selbständigen Tätigkeit/Art des Gewerbes: _____</p> <p>Diese Tätigkeit(en) wurde(n) sowohl im Kalenderjahr als auch in den zwölf Kalendermonaten vor Geburt des Kindes durchgehend ausgeübt</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid, falls noch nicht vorliegend Bilanz oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte Gewinn- und Verlustrechnung bzw. Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für die zwölf Kalendermonate vor der Geburt des Kindes (Ausnahmen siehe Rubrik Z) beifügen ◀</p> <p>Bei Gewerbetreibenden, deren Firma im Handelsregister eingetragen ist, kann das Wirtschaftsjahr vom Kalenderjahr abweichen.          Abweichendes Wirtschaftsjahr festgelegt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, abweichendes Wirtschaftsjahr vom _____ bis _____</p> <p>Es wird beantragt, das Einkommen in Monaten, in denen die unter Rubrik <b>Z</b> bejahten Tatbestände vorliegen, <b>außer Ansatz</b> zu lassen. Stattdessen soll das Einkommen aus einer entsprechenden Anzahl an Monaten vor dem Zwölfmonatszeitraum herangezogen werden.</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid beifügen; weitere notwendige Unterlagen werden ggf. nachgefordert ◀</p> <p><input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte letzten vorliegenden Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀</p> <p>Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Pflichtbeiträge zu berufsständischen Versorgungswerken oder zur Künstlersozialkasse  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Verpflichtung zu Einkommensteuervorauszahlungen <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Verpflichtung zu Kirchensteuerzahlungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Ich bin von der Beitragspflicht zur gesetzlichen Rentenversicherung befreit (z.B. beherrschender Gesellschafter einer GmbH)  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes still gelegt oder abgemeldet  <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Durchschnittliche Wochenstundenzahl vor der Geburt bzw. vor den beantragten Lebensmonaten _____</p>		

<b>SO</b>	<b>Sonstige Einnahmen</b> ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	Infoblatt Seite 6
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld/Insolvenzgeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Krankengeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> beamten-/soldatenrechtliche Versorgungsbezüge vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> vergleichbare (auch private) Leistungen vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____	

<b>Einkommen</b> ▶ <b>nach</b> ◀ <b>Geburt des Kindes</b> <b>- im beantragten Elterngeldzeitraum -</b> (Lebensmonate des Kindes, siehe Nr. 3 des Antrages) ▶ Bitte immer mit <b>ja</b> oder <b>nein</b> beantworten! ◀
---

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → bitte Rubrik <b>N</b> ausfüllen	<b>Unabhängig vom Zeitpunkt der tatsächlichen Arbeitsleistung ist maßgebend der Zeitpunkt des Zuflusses bzw. der steuerlichen Verbuchung</b>	
Einkünfte (positiv oder negativ)	aus selbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> nein		} bitte Rubrik <b>G</b> ausfüllen
	aus Gewerbebetrieb (z. B. auch Photovoltaik)	<input type="checkbox"/> nein		
	aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Sonstige Leistungen, z.B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → bitte Rubrik <b>SO</b> ausfüllen		

<b>N</b>	<b>Nichtselbständige Arbeit</b>	Infoblatt Seite 7
----------	---------------------------------	-------------------

	Erwerbstätigkeit vom _____ bis _____ Es wird Einkommen erzielt aus <input type="checkbox"/> Voll-/Teilzeittätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> einer (mehreren) geringfügigen/kurzzeitigen Beschäftigung/en (z.B. Minijob) ▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch Lohn-/Gehaltsabrechnungen oder Arbeitsvertrag ◀	
--	--	--

<b>G</b>	<b>Selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft</b>	Infoblatt Seite 7
----------	---	-------------------

	Voraussichtlicher Gewinn/Verlust (Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG – einschl. AfA – erforderlich) <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Einkunftsart</th> <th style="text-align: left;">Zeitraum</th> <th style="text-align: left;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: left;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbständige Arbeit</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> ▶ Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn <b>in diesem Zeitraum</b> ist durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare <b>Prognose</b> durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung) ◀ ▶ Bei Arbeitszeitreduzierung bitte unter „Ergänzende Anmerkungen“ erläutern, wer Ihre entfallende Arbeit verrichtet, z.B. Einstellung von zusätzlichen Arbeitskräften (hierzu Arbeitsvertrag der Ersatzkraft beifügen) ◀ ▶ <b>vor</b> ◀ Geburt des Kindes – Rubrik G – entrichtete Beiträge werden auch für die Zeit ▶ <b>nach</b> ◀ Geburt des Kindes weiterhin entrichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	
Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden															
selbständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															

<b>SO</b>	<b>Sonstige Einnahmen</b> ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	Infoblatt Seite 7
-----------	--	-------------------

	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld/Insolvenzgeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Krankengeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> beamten-/soldatenrechtliche Versorgungsbezüge vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> vergleichbare (auch private) Leistungen vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____	
--	---	--

<b>Ergänzende Anmerkungen</b>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Hinweise</b>
-----------------

– Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen, siehe Infoblatt Seite 7.  
 – Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag.

**Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.**

Aktenzeichen, soweit bekannt	Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
------------------------------	--------------------------	-------------------------

## Erklärung zur Einkommensgrenze (Ausschlussgrenze) nach § 1 Abs. 8 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG)

Maßgeblich ist das zu versteuernde Einkommen im **Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes**

*Bitte Zutreffendes ankreuzen*

Einkommensgrenze
<input type="checkbox"/> Das im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes zu versteuernde Einkommen wird die Einkommensgrenze von <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 500.000 Euro (Elternpaar, das mit dem Kind in häuslicher Gemeinschaft lebt)</li> <li><input type="checkbox"/> 250.000 Euro (Alleinerziehende)</li> </ul> <input type="checkbox"/> sicher nicht überschreiten. <input type="checkbox"/> voraussichtlich nicht überschreiten.  <input type="checkbox"/> sicher überschreiten. <input type="checkbox"/> möglicherweise überschreiten.

Einkommensteuerbescheid
<input type="checkbox"/> Eine Steuererklärung für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes wurde von mir und/oder meinem Partner nicht abgegeben und wird auch nicht mehr abgegeben (es besteht keine Steuerklärungspflicht). <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/e für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes wurde/wurden noch <b>nicht</b> erteilt. <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/e für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes ist/sind in Kopie beigelegt.

### Ergänzende Anmerkungen:

---



---



---



---



---

**Hinweis:** Die rasche Rücksendung liegt in Ihrem eigenen Interesse und trägt zu einer schnelleren Entscheidung über Ihren Antrag bei.

**Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zur Einkommensgrenze.**

# Erläuterungen zur Einkommensgrenze

(§ 1 Abs. 8 BEEG)

## Einkommensgrenzen 500.000 Euro / 250.000 Euro

Nach § 1 Abs. 8 BEEG besteht kein Anspruch auf Elterngeld, wenn das zu versteuernde Einkommen (§ 2 Abs. 5 Einkommensteuergesetz) im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes folgende Einkommensgrenzen übersteigt:

- **Elternpaar**                      **500.000 Euro**
- **Alleinerziehende**            **250.000 Euro**

Elternpaar in diesem Sinne sind beide Elternteile, wenn sie mit dem Kind in häuslicher Gemeinschaft leben. Dies gilt auch für Adoptionspflegeeltern, Stiefeltern und Verwandte bis zum dritten Grad. Die Einkommensgrenze für Elternpaare (500.000 Euro) gilt unabhängig davon, ob beide Elternteile steuerlich zusammen oder getrennt veranlagt werden.

## Einkommensnachweis

Der Nachweis, dass die maßgebliche Einkommensgrenze nicht überschritten wird, ist in der Regel über den Steuerbescheid für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes zu führen. Bei steuerrechtlicher Zusammenveranlagung ist der gemeinsame Steuerbescheid, bei getrennter Veranlagung sind beide Steuerbescheide maßgeblich.

Liegt für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes ein Einkommensnachweis vor, kann über den Elterngeldanspruch endgültig entschieden werden. Dies gilt auch, wenn die maßgebliche Einkommensgrenze nach Ihren Angaben **sicher überschritten** wird. In diesem Fall ist eine Antragsrücknahme möglich.

Wird die maßgebliche Einkommensgrenze nach Ihren Angaben

- **sicher nicht** oder **voraussichtlich nicht überschritten**,  
wird das Elterngeld unter dem Vorbehalt des Widerrufs gezahlt. Das bedeutet, dass das Elterngeld für die Zukunft versagt wird, wenn entgegen der Angaben die Einkommensgrenzen doch überschritten werden (§ 8 Abs. 2 Satz 2 BEEG);
- **möglicherweise überschritten** (d.h., das Überschreiten kann nicht ausgeschlossen werden),  
wird das Elterngeld vorläufig bewilligt (§ 8 Abs. 3 Satz 2 BEEG). Über den Anspruch wird nach Vorlage der Einkommensnachweise endgültig entschieden. Wird die maßgebliche Einkommensgrenze überschritten, ist das bereits gezahlte Elterngeld zurückzufordern.

Beantragen beide Elternteile Elterngeld, gilt die umseitige Erklärung für beide Verfahren.