

8	Krankenversicherung	
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 (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) _____ <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 (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) _____ <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert
9	Zeitraum > vor < Geburt des Kindes	
Innerhalb des Zwölfmonatszeitraums vor Geburt des Kindes bzw. Beginn der Mutterschaftsgeldzahlung	Einkommen aus Erwerbstätigkeit (auch Minijob)	
	<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
	Bezug von sonstigen Leistungen (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
10	(Erwerbs)Tätigkeit > während < des Elterngeldbezugs	
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
	Bezug von sonstigen Leistungen (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
12	Ergänzende Angaben (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: _____
13	Auszahlungsvarianten	
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
14	Bankverbindung Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:	
Genauere Bezeichnung des Geldinstituts		
Bankleitzahl (wichtig!)		
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 > VOR < Geburt des Kindes	
▶ Bitte immer mit ja oder nein beantworten! ◀	
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → bitte Rubriken Z und N 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 Z und G ausfüllen	
Sonstige Leistungen, z.B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → bitte Rubriken Z und SO ausfüllen
Z	Maßgeblicher Zwölfmonatszeitraum Infoblatt Seite 6
<p>Maßgeblich ist grundsätzlich das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes. Kalendermonate mit Bezug von Mutterschaftsgeld, Elterngeld für ein älteres Kind sowie ein Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung oder wegen der Leistung von Wehr- oder Zivildienst führen in der Regel zu einer entsprechenden Rückverlagerung des Zwölfmonatszeitraumes, bei Einkünften unter Rubrik G allerdings nur auf Antrag.</p> <p>Mutterschaftsgeldbezug <input type="checkbox"/> ja, vor Geburt dieses Kindes <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Elterngeldbezug für ein älteres Kind <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Aktenzeichen angeben _____ ◀ <input type="checkbox"/> nein</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 ◀ <input type="checkbox"/> nein</p>	
N	Nichtselbständige Arbeit Infoblatt Seite 6
<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>	
G	Selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft Infoblatt Seite 6
<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 Z bejahten Tatbestände vorliegen, außer Ansatz 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>	

SO	Sonstige Einnahmen ▶ 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 _____	

Einkommen für die beantragten Lebensmonate
(Lebensmonate des Kindes, siehe Nr. 3 des Antrages)

▶ Bitte immer mit **ja oder nein** beantworten! ◀

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → bitte Rubrik N 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"/> ja	
	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 Rubrik SO ausfüllen	

N Nichtselbständige Arbeit Infoblatt Seite 7

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

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

Voraussichtlicher Gewinn/Verlust (Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG – einschl. AfA – erforderlich)

Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden
selbständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____

▶ Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn **in diesem Zeitraum** ist durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare **Prognose** 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) ◀
 ▶ vor ◀ Geburt des Kindes – Rubrik G – entrichtete Beiträge werden auch für **die beantragten Lebensmonate** weiterhin entrichtet ja nein

SO Sonstige Einnahmen ▶ 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 _____

Ergänzende Anmerkungen

Hinweise

– 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
Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes

ELTERNTEIL 2

Nachname, Vorname

ELTERNGELD – ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Einkommen > VOR < Geburt des Kindes	
▶ Bitte immer mit ja oder nein beantworten! ◀	
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → bitte Rubriken Z und N 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 } bitte Rubriken Z und G ausfüllen
	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 Rubriken Z und SO ausfüllen
Z	Maßgeblicher Zwölfmonatszeitraum Infoblatt Seite 6
<p>Maßgeblich ist grundsätzlich das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes. Kalendermonate mit Bezug von Mutterschaftsgeld, Elterngeld für ein älteres Kind sowie ein Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung oder wegen der Leistung von Wehr- oder Zivildienst führen in der Regel zu einer entsprechenden Rückverlagerung des Zwölfmonatszeitraumes, bei Einkünften unter Rubrik G allerdings nur auf Antrag.</p> <p>Mutterschaftsgeldbezug <input type="checkbox"/> ja, vor Geburt dieses Kindes <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Elterngeldbezug für ein älteres Kind <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Aktenzeichen angeben _____ ◀ <input type="checkbox"/> nein</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 ◀ <input type="checkbox"/> nein</p>	
N	Nichtselbständige Arbeit Infoblatt Seite 6
<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>	
G	Selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft Infoblatt Seite 6
<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 Z bejahten Tatbestände vorliegen, außer Ansatz 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>	

SO	Sonstige Einnahmen ▶ 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 _____	

Einkommen für die beantragten Lebensmonate
(Lebensmonate des Kindes, siehe Nr. 3 des Antrages)

▶ Bitte immer mit **ja oder nein** beantworten! ◀

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → bitte Rubrik N 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"/> ja	
	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 Rubrik SO ausfüllen	

N Nichtselbständige Arbeit Infoblatt Seite 7

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

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

Voraussichtlicher Gewinn/Verlust (Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG – einschl. AfA – erforderlich)

Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden
selbständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____

▶ Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn **in diesem Zeitraum** ist durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare **Prognose** 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) ◀
 ▶ vor ◀ Geburt des Kindes – Rubrik G – entrichtete Beiträge werden auch für **die beantragten Lebensmonate** weiterhin entrichtet ja nein

SO Sonstige Einnahmen ▶ 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 _____	
---	--

Ergänzende Anmerkungen

Hinweise

– 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"> <input type="checkbox"/> 500.000 Euro (Elternpaar, das mit dem Kind in häuslicher Gemeinschaft lebt) <input type="checkbox"/> 250.000 Euro (Alleinerziehende) <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 Steuererklärungspflicht). <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/e für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes wurde/wurden noch nicht 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.