

| | | |
|---|---|--|
| <u>Bremerhaven:</u> Magistrat der Stadt Bremerhaven Amt für Jugend, Familie und Frauen Elterngeldstelle Hinrich-Schmalfeldt-Straße 40 27576 Bremerhaven Öffnungszeiten: Mo., Mi., Fr.: 09:00 – 12:00 Uhr sowie Mo. 15:00 – 17:00 Uhr | <u>Bremen:</u> Amt für Soziale Dienste Elterngeldstelle Hans-Böckler-Str. 9 28217 Bremen Öffnungszeiten: Donnerstags 08:00 – 12:00 Uhr | Eingangsstempel Aktenzeichen: |
|---|---|--|

Antrag auf Elterngeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Für Geburten ab dem 01.09.2021

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten **drei Lebensmonate** vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird. Die Vollständigkeit des Antrages ermöglicht eine schnelle Entscheidung. Informationen und Erläuterungen zu den Randnummern finden Sie im Informationsblatt. Eine Antragstellung ist per Post und durch persönliche Abgabe während der Öffnungszeiten möglich. **Bitte reichen Sie den Antrag bei Ihrer für Sie zuständigen Elterngeldstelle ein.** (Wohnsitzprinzip)

Die Elterngeldstellen in Bremen und Bremerhaven arbeiten mit der elektronischen Akte. Bitte reichen Sie, mit Ausnahme der Geburtsurkunde, alle weiteren Unterlagen in Kopie ein.

Hinweis: Für den Anspruch auf Elterngeld bestehen Einkommensgrenzen, siehe dazu Punkt 14.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Angaben zum Kind, für das Elterngeld beantragt wird ► Bitte fügen Sie die Geburtsurkunde des Standesamtes bei – bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind. ◀ | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname, Vorname | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | Bei Adoption Datum der Haushaltsaufnahme: | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsort | | | | | | | | | | | | | | |
| Mehrlingsgeburt | Zahl der Kinder: | Vorname(n): | | | | | | | | | | | | |
| nur bei Frühchen | berechneter Entbindungstermin war: | ► Bitte einen Nachweis beifügen ◀ | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> erstmaliger Antrag <input type="checkbox"/> es liegt bereits ein Antrag vor zum Aktenzeichen: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Persönliche Angaben ► Bitte machen Sie die persönlichen Angaben immer für beide Elternteile. ◀ | | | | | | | | | | | | | |
| | Elternteil 1 | Elternteil 2 | | | | | | | | | | | | |
| Anrede | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr | | | | | | | | | | | | |
| Nachname | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße, Haus-Nr. | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ, Ort | | | | | | | | | | | | | | |
| Beruf (freiwillig) | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon-Nr. (freiwillig) | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail (freiwillig) | | | | | | | | | | | | | | |
| Steuerliche Identifikationsnummer (11-stellige Nr.) | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ohne Angabe dieser Nummer kann keine Bewilligung erfolgen. | | | | | | | | | | | | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | | | | | | | | | | | | |
| Weitere Angaben | <input type="checkbox"/> alleinerziehend | | | | | | | | | | | | | |
| | Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| 3 | Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU / NATO | |
| | Elternteil 1 | Elternteil 2 |
| Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch ► Bitte Kopie (Vorder- und Rückseite) des Personalausweises beifügen. <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ► Bitte Aufenthaltstitel beifügen ◄ | <input type="checkbox"/> deutsch ► Bitte Kopie (Vorder- und Rückseite) des Personalausweises beifügen. <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ► Bitte Aufenthaltstitel beifügen ◄ |
| Wohnsitz/ Gewöhnlicher Aufenthalt | <input type="checkbox"/> Deutschland seit Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ seit/vom _____ bis _____ | <input type="checkbox"/> Deutschland seit Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ seit/vom _____ bis _____ |
| Arbeitsverhältnis | Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, im Ausland, in _____ ► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◄ | Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, im Ausland, in _____ ► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◄ |
| Sonderstatus: Institution EU/ NATO- Truppe/ Diplomat | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte bei ja einen Nachweis beifügen ◄ | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte bei ja einen Nachweis beifügen ◄ |
| 4 | Antragstellung | |
| Beantragung | <input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld: <input type="checkbox"/> für die Lebensmonate 1 – 12 (Basis) <input type="checkbox"/> nur für Frühchen: Basiselterngeld für die Lebensmonate 1 - ____ (max. 16) <input type="checkbox"/> siehe Tabelle Nr. 5 <input type="checkbox"/> Ich beantrage zu einem späteren Zeitpunkt → Bitte Antrag rechtzeitig stellen! <input type="checkbox"/> Ich beantrage kein Elterngeld (bitte mit Nr. 14 fortfahren) | <input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld: <input type="checkbox"/> für die Lebensmonate 1 – 12 (Basis) <input type="checkbox"/> nur für Frühchen: Basiselterngeld für die Lebensmonate 1 - ____ (max. 16) <input type="checkbox"/> siehe Tabelle Nr. 5 <input type="checkbox"/> Ich beantrage zu einem späteren Zeitpunkt → Bitte Antrag rechtzeitig stellen! <input type="checkbox"/> Ich beantrage kein Elterngeld (bitte mit Nr. 14 fortfahren) |
| Leistungshöhe | <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (auch zur Ermittlung des Freibetrags für andere Sozialleistungen) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld ohne Berücksichtigung von Erwerbseinkommen vor der Geburt (300 € Basiselterngeld bzw. 150 € Elterngeld Plus monatlich) | <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (auch zur Ermittlung des Freibetrags für andere Sozialleistungen) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld ohne Berücksichtigung von Erwerbseinkommen vor der Geburt (300 € Basiselterngeld bzw. 150 € Elterngeld Plus monatlich) |
| Übertragung der Partnermonate | Mir steht Elterngeld (auch die Partnermonate) alleine zu, weil <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, <input type="checkbox"/> die Betreuung dem anderen Elternteil unmöglich ist (medizinische Gründe) oder <input type="checkbox"/> das Wohl des Kindes mit der Betreuung durch den anderen Elternteil gefährdet wäre. <input type="checkbox"/> Zudem erfolgt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Erwerbseinkommens. → Bitte „Erklärung zum Einkommen“ ausfüllen! | |

| 5 | | Inanspruchnahme des Elterngeldes nach Leistungsarten | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----------|------------------|-----------------|---------------|---------------------------|-------------|----------|------------------|-----------------|---------------|----------------------|--|--|
| | | ► In dieser Tabelle <input checked="" type="checkbox"/> kreuzen Sie bitte an, wann Sie die Leistungen beziehen möchten. Hinweise und Beispiele finden Sie in Abschnitt 2.5 in der „Anleitung zum Ausfüllen des Antrags“. ◀ | | | | | | | | | | | | | |
| | | Elternteil 1/ Name: _____ | | | | | Elternteil 2/ Name: _____ | | | | | | | | |
| Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen bzw. die Wochenarbeitsstunden (W-Std.) eintragen! | | Lebensmonat | | Basis-Elterngeld | Elterngeld Plus | Partner-Bonus | Arbeitszeit (W-Std.) | Lebensmonat | | Basis-Elterngeld | Elterngeld Plus | Partner-Bonus | Arbeitszeit (W-Std.) | | |
| | | Erstes Lebensjahr | | 1 | | | | 1 | | | | | | | |
| | | Zweites Lebensjahr | | 2 | | | | 2 | | | | | | | |
| | | Im dritten Lebensjahr | | 3 | | | | 3 | | | | | | | |
| | | 4 | | | | | | 4 | | | | | | | |
| | | 5 | | | | | | 5 | | | | | | | |
| | | 6 | | | | | | 6 | | | | | | | |
| | | 7 | | | | | | 7 | | | | | | | |
| | | 8 | | | | | | 8 | | | | | | | |
| | | 9 | | | | | | 9 | | | | | | | |
| | | 10 | | | | | | 10 | | | | | | | |
| | | 11 | | | | | | 11 | | | | | | | |
| | | 12 | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | 13 | | | | | | 13 | | | | | | | |
| | | 14 | | | | | | 14 | | | | | | | |
| | | 15 | Frühchen | * | | | | 15 | Frühchen | * | | | | | |
| | | 16 | | | | | | 16 | | | | | | | |
| | | 17 | | | | | | 17 | | | | | | | |
| | | 18 | | | | | | 18 | | | | | | | |
| | | 19 | | | | | | 19 | | | | | | | |
| | | 20 | | | | | | 20 | | | | | | | |
| | | 21 | | | | | | 21 | | | | | | | |
| | | 22 | | | | | | 22 | | | | | | | |
| | | 23 | | | | | | 23 | | | | | | | |
| | | 24 | | | | | | 24 | | | | | | | |
| | | 25 | | | | | | 25 | | | | | | | |
| | | 26 | | | | | | 26 | | | | | | | |
| | | 27 | | | | | | 27 | | | | | | | |
| | | 28 | | | | | | 28 | | | | | | | |
| | | 29 | | | | | | 29 | | | | | | | |
| | | 30 | | | | | | 30 | | | | | | | |
| | | 31 | | | | | | 31 | | | | | | | |
| | | 32 | | | | | | 32 | | | | | | | |

* Frühchen-Regelung: Erfolgte die Geburt des Kindes mindestens 6 Wochen vor dem voraussichtlichen Tag der Entbindung, erweitert sich der gemeinsame Anspruch auf Basiselterngeld wie folgt:

- Mindestens 6 Wochen zu früh geboren: 13 Monatsbeträge Basiselterngeld
- Mindestens 8 Wochen zu früh geboren: 14 Monatsbeträge Basiselterngeld
- Mindestens 12 Wochen zu früh geboren: 15 Monatsbeträge Basiselterngeld
- Mindestens 16 Wochen zu früh geboren: 16 Monatsbeträge Basiselterngeld

| 6 | | Bankverbindung | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| | | Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin: | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber:in | | Es besteht ein gemeinschaftliches Konto von beiden Elternteilen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN (22-stellig) | | DE | | | | | | DE | | | | | |
| BIC (11-stellig) | | | | | | | | | | | | | |

| 7 | | | Kindschaftsverhältnis | |
|---|--|--|---|--|
| | | Elternteil 1 | Elternteil 2 | |
| Kindschaftsverhältnis | <input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist. Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen) ► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: (z.B. Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners/ Enkelkind) _____ | <input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist. Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen) ► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: (z.B. Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners/ Enkelkind) _____ | | |
| 8 | | | Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt | |
| Haushaltszugehörigkeit | Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ | Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ | | |
| 9 | | | Krankenversicherung der Eltern | |
| Krankenkasse | <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert _____ Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse _____ Mitgliedsnummer <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> erhalte freie Heilfürsorge | <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert _____ Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse _____ Mitgliedsnummer <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> erhalte freie Heilfürsorge | | |
| 10 | | | Mutterschaftsleistungen und vergleichbare ausländische Leistungen im beantragten Bezugszeitraum | |
| Mutterschaftsgeld | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt | ► Bitte Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen. ◄ ► Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen. ◄ | | |
| Arbeitgeberzuschuss nach der Entbindung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | ► Bitte Lohn- und Gehaltsbescheinigungen beifügen. ◄ | | |
| Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | ► Bitte Bezügemittelungen beifügen. ◄ ► Bitte Bescheinigung über Mutterschaftsbezüge beifügen. ◄ | | |
| | <input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlicher /soldatenrechtlicher Verordnungen | ► Bitte Bezügemittelungen beifügen. ◄ | | |
| Vergleichbare ausländische Leistungen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | ► Bitte Bescheinigung in deutscher Übersetzung beifügen. ◄ | | |

| 11 | | | Einkommen aus Erwerbstätigkeit ►VOR◄ der Geburt des Kindes | | |
|---|--|---|---|---|--|
| | | Elternteil 1 | | Elternteil 2 | |
| Zeitraum 12 Kalendermonate vor Geburt | | nichtselbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind; Asylbewerberleistungsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> | | nichtselbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, Asylbewerberleistungsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> | |
| Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt bis zum Monat vor der Geburt | | selbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> <i>Bei Mischeinkommen beachten Sie bitte unsere Hinweise im Informationsblatt unter Pkt. 3.2</i> | | selbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> <i>Bei Mischeinkommen beachten Sie bitte unsere Hinweise im Informationsblatt unter Pkt. 3.2</i> | |
| 12 | | | Einkommen aus Erwerbstätigkeit ►NACH◄ der Geburt des Kindes | | |
| Elternzeit / (Rest-)Urlaub | | | | | |
| Inanspruchnahme von Elternzeit und/oder (Rest-) Urlaub im Elterngeldbezugszeitraum (vergleiche Tabelle unter Nr. 5) | | <input type="checkbox"/> Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ <u>► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei. ◄</u> <input type="checkbox"/> Resturlaub während der beantragten Elterngeldmonate vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden | | <input type="checkbox"/> Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ <u>► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei. ◄</u> <input type="checkbox"/> Resturlaub während der beantragten Elterngeldmonate vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden | |
| (Erwerbs-) Tätigkeit / Ausbildung / Tagespflege | | | | | |
| (Erwerbs-) Tätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (vergleiche Tabelle unter Nr. 5) | | <input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit/Minijob nach der Geburt des Kindes aus. <u>→ Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> <input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____ <u>► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◄</u> <input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____ Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen) <u>► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◄</u> <input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe. | | <input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit/Minijob nach der Geburt des Kindes aus. <u>→ Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> <input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____ <u>► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◄</u> <input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____ Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen) <u>► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◄</u> <input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe. | |
| Bezug von sonstigen Leistungen | | | | | |
| Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum (vergleiche Tabelle Nr. 5) | | Während ich Elterngeld erhalte, beziehe ich auch sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, Asylbewerberleistungsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>→ Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> | | Während ich Elterngeld erhalte, beziehe ich auch sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, Asylbewerberleistungsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>→ Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> | |

| 13 | Weitere im Haushalt lebende Kinder | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Angaben für statistische Zwecke und zur Prüfung des Geschwisterbonus | <p>Anzahl der Kinder in meinem/unserem Haushalt: _____</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="338 181 863 248">Geschwisterkinder Familiennamen, Vorname</td> <td data-bbox="863 181 1134 248">Geburtsdatum</td> <td colspan="2" data-bbox="1134 181 1528 248">Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1 Elternteil 2</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>Ich beziehe für folgendes Geschwisterkind noch Elterngeld: _____</p> <p>Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie den Feststellungsbescheid oder Ausweis bei. ◀</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?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle bei. ◀</p> | Geschwisterkinder Familiennamen, Vorname | Geburtsdatum | Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1 Elternteil 2 | | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Geschwisterkinder Familiennamen, 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 300.000 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 → <u>In diesem Fall besteht kein Anspruch auf Elterngeld!</u></p> <p><input type="checkbox"/> evtl. überschreiten → <u>Das Elterngeld wird bis zur Vorlage der/des Steuerbescheide(s) vorläufig gewährt. Gegebenenfalls wird zu viel gezahltes Elterngeld zurückgefordert. Bitte Steuerbescheid für das Kalenderjahr vor der Geburt beifügen.</u></p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Abschließende Erklärung und wichtige Hinweise | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Ich/Wir bin/sind verpflichtet, Änderungen der im Antrag angegebenen Verhältnisse unverzüglich der Elterngeldstelle mitzuteilen. Dies gilt insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit (auch einer geringfügigen Beschäftigung), Änderungen im Stundenumfang • bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners in einem EU/EWR-Staat - außerhalb Deutschlands - und der Schweiz • bei Wohnsitzänderungen von Eltern und/oder Kindern in Bezug auf einen gemeinsamen Haushalt <p>Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig 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>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.</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 (BEEG) erhoben, sowie entsprechend der Regelungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet und gespeichert. Ausführliche Hinweise hierzu können Sie dem Merkblatt zum Datenschutz Ihrer zuständigen Elterngeldstelle entnehmen.</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>Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis. Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahme: Alleinerziehende:r).</p> <p>Die Elterngeldstellen in Bremen und Bremerhaven arbeiten mit der elektronischen Akte. Bitte reichen Sie die Geburtsurkunde im Original ein und alle weiteren Unterlagen in Kopie.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum | <table border="0"> <tr> <td data-bbox="427 2056 767 2085">_____ Unterschrift Elternteil 1</td> <td data-bbox="794 2056 1129 2085">_____ Unterschrift Elternteil 2</td> <td data-bbox="1161 2033 1497 2085">_____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger</td> </tr> </table> | _____ Unterschrift Elternteil 1 | _____ Unterschrift Elternteil 2 | _____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger | | | | | | | | | | | | | |
| _____ Unterschrift Elternteil 1 | _____ Unterschrift Elternteil 2 | _____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|--------------------------------------|
| Nachname, Vorname (Antragsteller:in) |
| Aktenzeichen (soweit bekannt) |

| |
|------------------------|
| Nachname, Vorname Kind |
| Geburtsdatum Kind |

**Erklärung zum Einkommen
als Anlage zum Antrag auf Elterngeld**
Bitte beachten Sie die Hinweise zum Ausfüllen im Informationsblatt

Einkommen VOR der Geburt des Kindes (bitte Zutreffendes ankreuzen)

nichtselbstständige Arbeit (auch Minijob) ▶ **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik N.** ◀
Maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Kalendermonate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage sind die Angaben in den jeweiligen Lohn- und Gehaltsabrechnungen.

sonstige Leistungen ▶ **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik SO.** ◀

selbstständige Arbeit ▶ **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G.** ◀
 Land- und Forstwirtschaft ▶ **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G.** ◀
 Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlagen) ▶ **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G.** ◀
 Maßgeblich ist das Einkommen im Zeitraum Kalenderjahr vor der Geburt bis zum Monat vor der Geburt. Grundlage sind die Angaben in der Steuererklärung.
Bei Mischeinkommen beachten Sie bitte die Hinweise im Informationsblatt unter Pkt. 3.2

N Nichtselbstständige Arbeit

Ich hatte in den zwölf Kalendermonaten vor Geburt Einkommen aus:

voller Erwerbstätigkeit Teilzeittätigkeit einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ/FÖJ/BFD)
 Minijob/s Midijob (Gleitzone) Berufsausbildung
 Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)
 ▶ **Bitte legen Sie die Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum vor.** ◀

Ich habe in den zwölf Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes

- Elterngeld für ein älteres Kind bezogen. nein ja ; dieses Kind war ein Frühchen nein ja
- Mutterschaftsgeld bezogen. nein ja
- einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass ich Mutterschaftsgeld bezog. nein ja
- Einkommensverlust durch eine Krankheit gehabt, die maßgeblich durch eine Schwangerschaft bedingt war. nein ja

▶ **Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.** ◀

Kalendermonate, in denen eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraums nicht berücksichtigt. Stattdessen wird das Einkommen vorangegangener Kalendermonate zu Grunde gelegt. Falls diese Ausklammerungs-Regelung sich ausnahmsweise nachteilig für Sie auswirken sollte, kann auf Antrag für Geburten ab dem 01.09.2021 von ihrer Anwendung abgesehen werden.

SO Sonstige Leistungen

Ich habe sonstige Leistungen (Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, Asylbewerberleistungsgesetz, etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland bezogen.

nein ja Art: _____ vom _____ bis _____ ▶ **Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.** ◀

G Selbstständige Arbeit /Land- u. Forstwirtschaft/Gewerbebetrieb

Art der Tätigkeit: _____ seit: _____ bis: _____
 Meine regelmäßige Arbeitszeit vor Geburt des Kindes betrug _____ Wochenstunden.
 Das vom Kalenderjahr abweichende Wirtschaftsjahr wurde festgesetzt vom: _____ bis: _____
 ▶ **Bitte legen Sie Ihren Steuerbescheid vor. Falls der Steuerbescheid noch nicht erteilt wurde, können Sie zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes das Einkommen auf andere Weise (z.B. durch eine BWA, eine EUR oder durch den Steuerbescheid des Vorjahres) glaubhaft machen.** ◀

Ich habe im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes

- Elterngeld für ein älteres Kind bezogen. nein ja ; dieses Kind war ein Frühchen nein ja ▶ **Nachweis** ◀
- Mutterschaftsgeld bezogen. nein ja
- einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass ich Mutterschaftsgeld bezog. nein ja
- Einkommensverlust durch eine Krankheit gehabt, die maßgeblich durch eine Schwangerschaft bedingt war. nein ja

War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt, wird auf Antrag das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit, wenn diese Tätigkeit neben selbstständiger Erwerbstätigkeit ausgeübt wurde.

Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre 20__/20__ zu überspringen: nein ja ▶ **Bitte fügen Sie Nachweis(e) und Steuerbescheid(e) bei.** ◀

Ich war kirchensteuerpflichtig. nein ja ▶ **Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.** ◀

Ich habe Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung gezahlt (auch an berufsständische Versorgungswerke).
 nein ja ▶ **Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.** ◀

Das Gewerbe habe ich zum _____ abgemeldet. ► **Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.** ◀

Ich erziele nur geringfügige selbständige Einkünfte. In den 12 Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes und in den Gewinnermittlungszeiträumen des letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraums waren diese selbständigen Einkünfte durchschnittlich geringer als 35 Euro im Monat. Ich beantrage diese Einkünfte bei der Bemessung des Elterngeldes nicht zu berücksichtigen. ► **Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.** ◀

Einkommen NACH der Geburt des Kindes

nichtselbständige Arbeit (auch Minijob) ► **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik N.** ◀

sonstige Leistungen ► **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik SO.** ◀

selbstständige Arbeit ► **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G.** ◀

Land- und Forstwirtschaft ► **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G.** ◀

Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlagen) ► **Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G.** ◀

N Nichtselbstständige Arbeit

Während des Elterngeldbezuges werde ich Einnahmen erzielen aus:

voller Erwerbstätigkeit Teilzeittätigkeit einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ/FÖJ/BFD)

Minijob/s Midijob (Gleitzone) Berufsausbildung

Ich werde mit einer Wochenstundenzahl von _____ im Zeitraum vom _____ bis _____ tätig sein.
 Ich werde mit einer Wochenstundenzahl von _____ im Zeitraum vom _____ bis _____ tätig sein.

► **Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag.** ◀

Hinweis: Sofern Einnahmen während des Elterngeldbezuges vorhanden sind, wird der Elterngeldbescheid zunächst vorläufig erstellt. Bei der endgültigen Festsetzung des Elterngeldes kann es zu einer Rückforderung kommen.

G Selbstständige Arbeit/Land- u. Forstwirtschaft/Gewerbebetrieb

Meine Tätigkeit während des Bezuges von Elterngeld ruht im Zeitraum von _____ bis _____.

Meine regelmäßige Arbeitszeit nach Geburt beträgt: vom _____ bis _____ Wochenstunden: _____
 vom _____ bis _____ Wochenstunden: _____

Im Elterngeldbezugszeitraum habe ich **voraussichtlich Betriebseinnahmen** aus:

Selbstständigkeit Land- u. Forstwirtschaft Gewerbe

vom _____ bis _____ durchschnittliche monatliche Einnahmen: _____ €
 vom _____ bis _____ durchschnittliche monatliche Einnahmen: _____ €

Für die **voraussichtlichen Betriebsausgaben** wird eine Pauschale von 25% berücksichtigt.
 Alternativ:

Ich beantrage die Berücksichtigung der **tatsächlichen monatlichen Betriebsausgaben**.
 vom _____ bis _____ Ausgaben: _____ €
 vom _____ bis _____ Ausgaben: _____ €

Eine Reduzierung oder das Ruhen meiner Tätigkeit wird durch folgende Maßnahmen ermöglicht: _____

► **Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind zunächst durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Einnahmenüberschussrechnung (EUR) für jeden Elterngeld-Bezugsmonat (Lebensmonat des Kindes) vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs. 3 Einkommensteuergesetz entspricht.** ◀

Hinweis: Sofern Einnahmen während des Elterngeldbezuges vorhanden sind, wird der Elterngeldbescheid zunächst vorläufig erstellt. Bei der endgültigen Festsetzung des Elterngeldes kann es zu einer Rückforderung kommen.

SO Sonstige Leistungen

Ich beziehe/beantrage sonstige Leistungen (Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, Asylbewerberleistungsgesetz, etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland.

nein ja Art: _____ vom _____ bis _____ ► **Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.** ◀

Abschließende Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Sollten sich Änderungen ergeben, werde ich dies der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger _____



Nachweis über das Beschäftigungsverhältnis der Mutter

zur Vorlage bei der Elterngeldstelle – für den Antrag auf Elterngeld

Aktenzeichen (soweit bekannt):

| Persönliche Angaben | |
|---|--|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift | |
| Die oben genannte Person ist bei uns mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Wochenstunden im Monat beschäftigt. | |
| Das Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis | |
| ist unbefristet | ist befristet bis _____ |
| wurde gekündigt zum _____ | |
| Elternzeit | |
| wurde angemeldet für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ | wurde nicht angemeldet |
| Während der Elternzeit erhält die oben genannte Person weiterhin folgende geldwerte Vorteile oder Zuwendungen (mit Betrag in Euro): _____ | |
| Zuschuss zum Mutterschaftsgeld | |
| Es wird/wurde ein Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 20 MuSchG gezahlt. Dieser beträgt vom _____ bis zum _____ kalendertäglich _____ Euro. . | |
| Reduzierung der Arbeitszeit | |
| Die wöchentliche Arbeitszeit wurde nach Geburt des Kindes für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ auf _____ Stunden reduziert mit voraussichtlicher Entgeltzahlung in Höhe von monatlich _____ Euro. | |
| Für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ wurde die Arbeitszeit auf _____ Wochenstunden mit voraussichtlicher Entgeltzahlung in Höhe von monatlich _____ Euro reduziert. | |
| Ort und Datum | Firmenstempel / Stempel der Dienststelle, Unterschrift |
| Anschrift und Telefonnummer (wenn nicht im Stempel enthalten) | |



Nachweis über das Beschäftigungsverhältnis anderer Elternteil

zur Vorlage bei der Elterngeldstelle – für den Antrag auf Elterngeld

Aktenzeichen (soweit bekannt):

| Persönliche Angaben | |
|--|--|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift | |
| Die oben genannte Person ist bei uns mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Wochenstunden im Monat beschäftigt. | |
| Das Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis | |
| ist unbefristet | ist befristet bis _____ |
| wurde gekündigt zum _____ | |
| Elternzeit | |
| wurde angemeldet für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ | wurde nicht angemeldet. |
| Während der Elternzeit erhält die oben genannte Person weiterhin folgende geldwerte Vorteile oder Zuwendungen (mit Betrag in Euro) | |
| _____ | |
| Reduzierung der Arbeitszeit | |
| Die wöchentliche Arbeitszeit wurde nach Geburt des Kindes für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ auf _____ Wochenstunden reduziert mit voraussichtlicher Entgeltzahlung in Höhe von monatlich _____ Euro . | |
| Für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ wurde die Arbeitszeit auf _____ Wochenstunden mit voraussichtlicher Entgeltzahlung in Höhe von monatlich _____ Euro reduziert. | |
| Ort und Datum | Firmenstempel / Stempel der Dienststelle, Unterschrift |
| Anschrift und Telefonnummer (wenn nicht im Stempel vorhanden) | |



Bescheinigung über Mutterschaftsbezüge

zur Vorlage bei der Elterngeldstelle – für den Antrag auf Elterngeld

Aktenzeichen (soweit bekannt):

| Persönliche Angaben zur Mutter | | | |
|--|---------|--|--------------|
| Name, Vorname | | | Geburtsdatum |
| Krankenkassen-Mitgliedsnummer | | | |
| Es wird bescheinigt, dass die oben genannte Person | | | |
| Mutterschaftsgeld nach § 19 Abs. 1 MuSchG erhält. Das Mutterschaftsgeld beträgt | | | |
| vom | bis zum | kalendertäglich | Euro und |
| vom | bis zum | kalendertäglich | Euro. |
| keinen Anspruch auf Mutterschaftsgeld hat. | | | |
| als Beamtin, Richterin oder Soldatin Dienst- oder Anwärterbezüge oder entsprechender Vorschriften in Höhe von kalendertäglich Euro für die Zeit | | | |
| vom | bis zum | erhält. | |
| Krankentagegeld aufgrund des Verdienstausfalles aufgrund der Geburt gem. § 192 Abs.5VVG | | | |
| vom | bis zum | erhält. | |
| Ort und Datum | | Stempel der Krankenkasse oder der Dienststelle | |
| Anschrift und Telefonnummer (wenn nicht im Stempel vorhanden) | | | |