

**Sie brauchen jemanden, der Ihnen beim Elterngeld hilft?  
Dann sind Sie bei uns goldrichtig! Wir nehmen Sie an die  
Hand und lösen mit Ihnen alle Ihre Elterngeld-Probleme.**

**Jetzt anrufen und informieren!**

**0361 3803-9540**

**service@elterngeld.net**

**So funktioniert's:**

1. Erstkontakt per Telefon oder E-Mail zur gemeinsamen Terminfindung
2. Ausführliches telefonisches Beratungsgespräch (Dauer: ca. 45 Minuten)
3. Optional: Ausgefüllte Antragsformulare mit Anschreiben und Liste aller notwendigen Unterlagen für Ihre zuständige Elterngeldstelle per Post

**Das bekommen Sie:**

- ✓ Umfassende Analyse Ihrer persönlichen Elterngeld-Situation
- ✓ Kombinationsmöglichkeiten von Basiselterngeld und Elterngeld Plus
- ✓ Abstimmung von Elternzeit und Elterngeld
- ✓ Konkrete Vorab-Berechnung Ihres Elterngeldanspruches
- ✓ Ermittlung Ihres möglichen anrechnungsfreien Zuverdienstes
- ✓ Herausarbeiten der für Sie optimalen Elterngeldvariante
- ✓ Und: die Sicherheit, dass Ihr Elterngeldantrag in den Händen von Profis liegt 😊

**Gut beraten ist besser beantragt!**

<b>Individuelle Elterngeldberatung:</b>	<b>KLASSIK</b> <i>sicher gewickelt</i>	<b>90 €</b>
	<b>KOMFORT</b> <i>bestens betreut</i>	<b>120 €</b>
	<b>KOMFORT-Plus</b> <i>rundum versorgt</i>	<b>170 €</b>

**Individueller Antragservice:** im Anschluss an die Beratung **60 €**



4 a		Angaben zum anderen Elternteil	
erforderliche, persönliche Angaben zum anderen Elternteil	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> offen nach dem Personenstandsgesetz (PStG) <input type="checkbox"/> divers		
	Nachname		Vorname(n)
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Familienstand      Beruf
	Straße/Hausnummer		
	PLZ/Wohnort		
Antragsanzeige (diese Angabe ist kein Pflichtfeld)	Bitte beachten Sie, dass die maximale Bezugszeit zusammen mit dem Antrag vom anderen Elternteil nicht überschritten sein darf. Ich werde voraussichtlich zu einem späteren Zeitpunkt <input type="checkbox"/> <b>Elterngeld</b> für _____ <b>Lebensmonate</b> (Anzahl) <input type="checkbox"/> <b>ElterngeldPlus</b> für _____ <b>Lebensmonate</b> (Anzahl) beantragen. ► Bitte Antrag rechtzeitig stellen		
4 b		Angaben zum Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	Antragsteller/in		Angaben zum anderen Elternteil
	<input type="checkbox"/> seit Geburt in Deutschland <input type="checkbox"/> oder abweichend seit _____ (Tag/Monat/Jahr)  <input type="checkbox"/> ich stehe in einem <b>ausländischen</b> Arbeitsver- hältnis.*	<input type="checkbox"/> seit Geburt in Deutschland <input type="checkbox"/> oder abweichend seit _____ (Tag/Monat/Jahr)  <input type="checkbox"/> er/sie steht in einem <b>ausländischen</b> Arbeitsverhältnis.*	
Auslandsaufenthalt	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ und ich stehe in einem <b>inländischen</b> Arbeitsverhältnis*  <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund: (z.B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium) Beschäftigungsland:	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ und ich stehe in einem <b>inländischen</b> Arbeitsverhältnis*  <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund: (z.B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium) Beschäftigungsland:	
Beschäftigung bei einer EU-Institution *(Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja, bei _____		<input type="checkbox"/> Ja, bei _____
Mitglied der NATO-Truppe oder zivilen Gefolges (z.B. US-Soldat), Diplomaten	<input type="checkbox"/> Ja, ich selbst		<input type="checkbox"/> Ja, ich selbst
5		Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind    ► Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◄ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege                    ► Bitte Bestätigung Jugendamt / Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄  <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis (z. B. Enkelkind): _____ Betreuung wegen Verhinderung der Eltern ► bitte ausführliche Begründung beifügen ◄  <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil ► (Meldebescheinigung und Zustimmung der/s Personensorgeberechtigten beifügen) ◄		
6		Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen.	<input type="checkbox"/> ab Geburt / Bezugszeitraum (abgesehen z. B. von kurzem Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung)  <input type="checkbox"/> abweichend von _____ bis _____ Begründung:  <input type="checkbox"/> Nein, das Kind lebt nicht mit mir im Haushalt		
7		Krankenversicherung	
Gesetzliche Krankenversicherung des <u>beantragenden</u> <u>Elternteils</u>	<input type="checkbox"/> <b>Ich</b> bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert (z. B. Ehegatte, Eltern) _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.)  <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert		

<b>8</b>	<b>Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen</b>		
<b>Anspruch der Mutter</b> (Bei erster Antragsstellung bitte beifügen, auch bei Anträgen allein von Vätern)	<input type="checkbox"/> Krankentagegeld (aus privater Krankenversicherung)	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenversicherung  <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld der gesetzlichen Krankenkasse (Neg.-)Bescheinigung der Krankenkasse
	<input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss während der Mutterschutzfrist	<input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab der Entbindung, Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften	<input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers oder Kopie der Gehaltsabrechnung <input type="checkbox"/> Bezügemitteilung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Schutzfrist, die Elternzeit, bzw. über den Zuschuss <input type="checkbox"/> Bescheinigung, ggf. deutsche und/oder Übersetzung
	<input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen der Mutter und/oder des Vaters		
<b>9 a</b>	<b>Prüfung der gesetzlichen Einkommensgrenze („Reichensteuerprüfung“)</b>		
<b>Einkommen aus dem letzten Kalenderjahr vor der Geburt (§ 1 Abs. 8)</b>	Mein bzw. unser zu versteuerndes Familieneinkommen aus dem Vorjahr der Geburt des Kindes <b>überschreitet <u>sicher</u></b>	<input type="checkbox"/> 250.000 € (Grenze gilt für Alleinlebende) <input type="checkbox"/> 500.000 € (Grenze gilt für alle Partnerschaftsformen)	
	<b>unterschreitet <u>sicher</u></b>	<input type="checkbox"/> 250.000 € (Grenze gilt für Alleinlebende) <input type="checkbox"/> 500.000 € (Grenze gilt für alle Partnerschaftsformen)	
	Nur wenn Sie sich nicht sicher sind, <b>hier antworten:</b> <input type="checkbox"/> <u>Ernsthaft mögliches</u> Überschreiten obiger Grenzen möglich. <input type="checkbox"/> <u>Voraussichtlich kein</u> Überschreiten obiger Grenzen.		
<b>9 b</b>	<b>Erwerbseinkommen &gt; <u>vor</u> &lt; der Geburt des Kindes</b>		
<b>Innerhalb des Kalenderjahres bzw. des Zwölfmonatszeitraums</b> <u>vor</u> Geburt des Kindes bzw. <u>vor</u> Beginn der Mutterschutzfrist.	Angaben/Abfragen dazu nur in der <b>Erklärung zum Einkommen</b> (liegt anbei, bzw. steht zum Download unter <a href="http://www.familienatlas.de/elterngeld">www.familienatlas.de/elterngeld</a> zur Verfügung). Sie ist immer auszufüllen, wenn <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ mehr als Mindestelterngeld (bei Basiselterngeld 300 Euro, bei ElterngeldPlus 150 Euro) beantragt wird und</li> <li>➤ für Grundleistungsbezieher für die Feststellung des Durchschnittseinkommens für den Freibetrag bei der Berechnung der Grundsicherungsleistung</li> </ul> <b>Achtung: Ohne Erklärung zum Einkommen kann nur das Mindestelterngeld für längstens 12 Lebensmonate bzw. ElterngeldPlus für maximal 24 Monate an die Eltern gezahlt werden!</b>		
	<b>(Erwerbs) Tätigkeit &gt; <u>nach</u> &lt; der Geburt des Kindes</b>		
<b>9 c</b>	<b>Für das Basiselterngeld bzw. ElterngeldPlus <u>ohne</u> den Zeitraum des Partnerschaftsbonus</b>		
<b>Erwerbstätigkeit im Elterngeld-bezugszeitraum</b> <b>(LM nach Feld 3)</b>	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit (auch kein Mini-/Midijob) im beantragten Zeitraum	<input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden	<input type="checkbox"/> Angaben dazu in Erklärung zum Einkommen (Anlage)
	<input type="checkbox"/> tätig in einer Berufs(aus)bildungsmaßnahme	<input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Urlaub: _____ Tage von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> bitte Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> Arbeitgeberbescheinigung (s. Beilage zum Antrag)
	<input type="checkbox"/> tätig in Tagespflege nach § 23 Achstes Buch Sozialgesetzbuch, Anzahl der Kinder _____		<input type="checkbox"/> bitte Bescheinigung beifügen
	<b>Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)</b>		
	Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Pension, Arbeitslohn ersetzende Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, vergleichbare Leistungen aus privaten Versicherungen) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?		
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bitte entsprechenden Nachweis beifügen
<b>9 d</b>	<b>Nur für den Bezugszeitraum ElterngeldPlus als Partnerschaftsbonus</b>		
<b>Erwerbstätigkeit im Elterngeld-bezugszeitraum</b> <b>(= 4 LM gemäß Feld 3)</b>	<input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden	<input type="checkbox"/> tätig in einer Berufs(aus)bildungsmaßnahme	<input type="checkbox"/> Angaben dazu in Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> bitte Nachweis beifügen
	<input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Urlaub: _____ Tage von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> tätig in Tagespflege nach § 23 SGB VIII, Anzahl der Kinder _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeberbescheinigung (s. Beilage zum Antrag) <input type="checkbox"/> bitte Bescheinigung beifügen
	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum (➔ dies steht dem Partnerschaftsbonus entgegen!)		
	<b>Sonstige Leistungen - wie zuvor erläutert -</b>		
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bitte entsprechende Nachweise beifügen
<b>10</b>	<b>Anzahl weiterer Kinder im Haushalt *</b>		(bitte eintragen)
<b>Zusatzangaben zu Geschwisterkindern</b> (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung) ➤ Bitte Kopie eines aktuellen Kindergeldnachweises und der Geburtsurkunde beifügen	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen		
	Nachname, Vorname(n)	Geburts- bzw. bei Adoptionen Haushaltsaufnahmedatum	ggf. Grad der Behinderung ➤ Kopie des Ausweises, Feststellungsbescheid beifügen
	Kindschaftsverhältnis (wie Feld 5) zur antragstellenden Person		
	<input type="checkbox"/> leiblich; <input type="checkbox"/> anderes, nämlich: _____		

