

Antrag auf Elterngeld

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG)

Bitte das Erläuterungsblatt beachten!

Elterngeld wird rückwirkend höchstens für drei Lebensmonate vor der Antragstellung gezahlt.

Die zuständige Behörde finden Sie auf der letzten Seite dieses Antrages.

KIND, FÜR DAS ELTERNGELD BEANTRAGT WIRD

▶ ORIGINAL-Geburtsurkunde mit Verwendungszweck „Elterngeld“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind) ◀

Nachname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):	
PERSÖNLICHE ANGABEN			
Elternteil 1		Elternteil 2	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Nachname			
Geburtsname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Straße/HausNr.			
PLZ / Wohnort			
Steuer-Identifikationsnummer			
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> deutsch	
	<input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit /-en (Bitte eintragen) _____	<input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit /-en (Bitte eintragen) _____	
<p>▶ Angehörige eines EU-/EWR-Staates/Schweiz: liegt eine Entscheidung der Ausländerbehörde über den Verlust des Rechts auf Einreise und Aufenthalt nach FreizügG/EU vor? <input type="checkbox"/> ja</p> <p>▶ andere Staatsangehörige: Aufenthaltserlaubnis, Niederlassungserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel beifügen.</p>			
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland	<input type="checkbox"/> in Deutschland	
	<input type="checkbox"/> im Ausland seit: _____ bis _____ Land: _____ Grund: _____	<input type="checkbox"/> im Ausland seit: _____ bis _____ Land: _____ Grund: _____	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ich bin in Deutschland erwerbstätig.	<input type="checkbox"/> Ich bin in Deutschland erwerbstätig.	
	<input type="checkbox"/> Ich bin nicht erwerbstätig.	<input type="checkbox"/> Ich bin nicht erwerbstätig.	
	<input type="checkbox"/> Ich bin im Ausland erwerbstätig. Beschäftigungsland _____ Tätigkeit _____	<input type="checkbox"/> Ich bin im Ausland erwerbstätig. Beschäftigungsland _____ Tätigkeit _____	
	<input type="checkbox"/> Ich gehöre der NATO-Truppe oder ihrem zivilen Gefolge an.	<input type="checkbox"/> Ich gehöre der NATO-Truppe oder ihrem zivilen Gefolge an.	
	<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied/Beschäftigte(r) einer diplomatischen Mission oder konsularischen Vertretung.	<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied/Beschäftigte(r) einer diplomatischen Mission oder konsularischen Vertretung.	
KINDSCHAFTSVERHÄLTNIS			
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind	<input type="checkbox"/> leibliches Kind	
	<input type="checkbox"/> Adoptivkind (auch bei laufendem Verfahren) ▶ Adoptionsurkunde beifügen im Haushalt seit: _____ ▶ Bestätigung der Vermittlungsstelle beifügen	<input type="checkbox"/> Adoptivkind (auch bei laufendem Verfahren) ▶ Adoptionsurkunde beifügen im Haushalt seit: _____ ▶ Bestätigung der Vermittlungsstelle beifügen	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges Kindschaftsverhältnis (z.B. Enkelkind, Kind des Ehegatten oder Lebenspartners) _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges Kindschaftsverhältnis (z.B. Enkelkind, Kind des Ehegatten oder Lebenspartners) _____	

ANTRAGSTELLUNG			
ELTERNTEIL 1	ELTERNTEIL 2		
<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld. <input type="checkbox"/> Ich beantrage später / voraussichtlich nicht. (weitere Antragsdaten entfallen)	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld. <input type="checkbox"/> Ich beantrage später / voraussichtlich nicht. (weitere Angaben entfallen)		
BETREUUNG UND ERZIEHUNG DES KINDES IM EIGENEN HAUSHALT			
<input type="checkbox"/> ständig (Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen, abgesehen von einem kurzen Krankenhausaufenthalt.) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> ständig (Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen, abgesehen von einem kurzen Krankenhausaufenthalt.) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____		
WEITERE KINDER, die in meinem/unserem Haushalt leben und von mir/uns betreut und erzogen werden (für statistische Zwecke bzw. zur Prüfung des Geschwisterbonus)			
Vorname <small>(falls abweichend auch Familienname)</small>	Geburts-/ Adoptionsdatum, bei Adoptionspflege: Tag der Inobhutnahme	Kindschaftsverhältnis Elternteil 1 Elternteil 2	Bitte beifügen: <input type="checkbox"/> aktuellen Kindergeldnachweis <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde, bei Adoption Annahmebeschluss bzw. bei Adoptionspflege Bescheinigung des Jugendamtes <input type="checkbox"/> Liegt bei einem Kind unter 14 Jahren eine Behinderung vor, Kopie des Feststellungsbescheides oder Ausweises
Gesamte Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder _____			
FAMILIENSTAND			
ELTERNTEIL 1	ELTERNTEIL 2		
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		
BANKVERBINDUNG			
Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich <u>verfügungsberechtigt</u> bin:			
IBAN:	IBAN:		
BIC:			
Geldinstitut:			
Kontoinhaber:			
Freiwillige Angabe: Für Rückfragen wäre es hilfreich, wenn Sie uns Ihre Telefonnummer und/oder E-Mail Adresse mitteilen.			
E-Mail:			
Telefon Nr.:			
ANGABEN ZUR KRANKENVERSICHERUNG			
<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> privat versichert * <input type="checkbox"/> als Angehöriger mitversichert * <input type="checkbox"/> freiwillig versichert * Mitglieds-Nr.: _____ Krankenkasse: _____ Anschrift: _____ <small>*weitere Angaben zur Versicherung nicht notwendig</small>	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> privat versichert * <input type="checkbox"/> als Angehöriger mitversichert * <input type="checkbox"/> freiwillig versichert * Mitglieds-Nr.: _____ Krankenkasse: _____ Anschrift: _____ <small>*weitere Angaben zur Versicherung nicht notwendig</small>		

Antragsteller(in): Name, Vorname

Kind(er): Name, Vorname Geburtsdatum:

FESTLEGUNG DES BEZUGSZEITRAUMES

Elterngeld wird nach Lebensmonaten (LM) des Kindes gezahlt.

Beispiel: Kind geb. am 05.08.2015 1. Lebensmonat: 05.08.2015 bis 04.09.2015
 2. Lebensmonat: 05.09.2015 bis 04.10.2015 usw.

Das Elterngeld (auch Basiselterngeld)

kann vom Tag der Geburt bis längstens zur Vollendung des 14. Lebensmonats des Kindes bezogen werden. Das Elterngeld kann untereinander aufgeteilt werden, wobei ein Elternteil mindestens für zwei Monate aber höchstens 12 Monate beziehen kann. Erfolgt eine Einkommensminderung, gegenüber dem Zeitraum vor der Geburt, kann für zwei weitere Monate Elterngeld bezogen werden (sog. **Partnermonate**). Für Kinder die bis zum 30.06.2015 geboren wurden, kann die Auszahlung in halben Monatsbeträgen bei doppelter Laufzeit beantragt werden.

Das Elterngeld Plus

kann von Eltern beantragt werden, deren Kinder ab dem 01.07.2015 geboren wurden. Die Zeit des Elterngeldbezuges verlängert sich von einem Basiselterngeldmonat auf zwei Elterngeld Plus-Monate (nicht für Monate, in denen Mutterschaftsgeld gezahlt wird). Ab dem 15. Lebensmonat ist nur ein durchgängiger Bezug möglich. Die Höhe des Elterngeld Plus beträgt höchstens die Hälfte eines Basiselterngeldmonats. Das Elterngeld Plus ist besonders auf Eltern ausgerichtet, die während des Bezuges einer Teilzeitarbeit nachgehen möchten.

Der Partnerschaftsbonus

sind zusätzliche Monate für Eltern, die beide gleichzeitig in vier aufeinander folgenden Monaten zwischen 25 und 30 Wochenstunden erwerbstätig sind. Anspruch haben die Eltern, deren Kinder ab dem 01.07.2015 geboren wurden.

Möchten Sie mehrere Leistungsarten in Anspruch nehmen, kreuzen Sie die Monate auf der Rückseite (Seite 4) an.

Beachten Sie bei der Planung, dass die Monate in denen Mutterschaftsgeld gezahlt wird, als für Elterngeld verbrauchte Monate gelten. Sie werden auf die gesamte Bezugszeit angerechnet.

ELTERNTEIL 1		ELTERNTEIL 2	
Basis- elterngeld	<input type="checkbox"/> 1. bis 12. Lebensmonat oder vom _____ bis _____ = ____ LM vom _____ bis _____ = ____ LM		<input type="checkbox"/> 1. bis 12. Lebensmonat oder vom _____ bis _____ = ____ LM vom _____ bis _____ = ____ LM
sog. Partner- monate	<input type="checkbox"/> 13. und 14. Lebensmonat oder vom _____ bis _____ = ____ LM vom _____ bis _____ = ____ LM		<input type="checkbox"/> 13. und 14. Lebensmonat oder vom _____ bis _____ = ____ LM vom _____ bis _____ = ____ LM
Elterngeld Plus	<input type="checkbox"/> vom _____ bis _____ = ____ LM <input type="checkbox"/> vom _____ bis _____ = ____ LM		<input type="checkbox"/> vom _____ bis _____ = ____ LM <input type="checkbox"/> vom _____ bis _____ = ____ LM
Partner- schafts- Bonus	<input type="checkbox"/> für vier aufeinander folgende Lebensmonate vom _____ bis _____		

Für Alleinerziehende, die Elterngeld **alleine** und für eine Bezugszeit **von mehr als 12 Monate** (Basiselterngeld sowie Partnerschaftsbonusmonate) beanspruchen:

Bei mir liegen die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag (nach § 24 b EStG) für Alleinerziehende vor und der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung.
 ▶ Nachweis vom Finanzamt oder Nachweis der Steuerklasse II beifügen ▶

LEISTUNGSART

<input type="checkbox"/> Mindestbetrag von 300 EUR Basiselterngeld bzw. 150 EUR Elterngeld Plus monatlich ohne weitere Einkommensermittlung ▶ Anlage 1 entfällt <input type="checkbox"/> Elterngeld aus vorangegangenen Einkommen aus Erwerbstätigkeit (auch zur Ermittlung des Freibetrages für andere Sozialleistungen) ▶ Anlage 1 ausfüllen und beifügen	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag von 300 EUR Basiselterngeld bzw. 150 EUR Elterngeld Plus monatlich ohne weitere Einkommensermittlung ▶ Anlage 1 entfällt <input type="checkbox"/> Elterngeld aus vorangegangenen Einkommen aus Erwerbstätigkeit (auch zur Ermittlung des Freibetrages für andere Sozialleistungen) ▶ Anlage 1 ausfüllen und beifügen
--	--

		Inanspruchnahme des Elterngeldes nach Leistungsarten													
		Elternteil1					Elternteil2								
		Lebens- monat	Basis- Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner- bonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebens- monat	Basis- Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner- bonus	Arbeitszeit (W-Std.)				
Zutreffendes bitte ankreuzen (X) bzw. die Wochenarbeitsstunden eintragen!!	Erstes Lebensjahr	1					1								
		2					2								
		3					3								
		4					4								
		5					5								
		6					6								
		7					7								
		8					8								
		9					9								
		10					10								
		11					11								
		12					12								
	Zweites Lebensjahr	13					13								
		14					14								
		15					15								
		16					16								
		17					17								
		18					18								
		19					19								
		20					20								
		21					21								
		22					22								
		23					23								
		24					24								
	Drittes Lebensjahr	25					25								
		26					26								
		27					27								
		28					28								
		29					29								
		30					30								
		31					31								
		32					32								
		33					33								
		34					34								
		35					35								
		36					36								
	Viertes Lebensjahr	37					37								
		38					38								
		39					39								
		40					40								
		41					41								
		42					42								
		43					43								
		44					44								
		45					45								
		46					46								

Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!

Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!

EINKOMMENSRENZE (sog. REICHENSTEUER)

Elternteil 1

Elternteil 2

Für Elternpaare, die im letzten **Kalenderjahr** (abgeschlossener Veranlagungszeitraum) **vor der Geburt des Kindes** gemeinsam ein zu versteuerndes Einkommen von mehr als 500.000 Euro hatten, entfällt der Anspruch auf Elterngeld. Für Alleinerziehende entfällt der Anspruch, wenn das zu versteuernde Einkommen 250.000 Euro überschritten hat. Einkommenssteuerbescheide sind beizufügen.

- Das zu versteuernde Einkommen liegt sicher unter 250.000 Euro bzw. 500.000 Euro.
- Es ist bereits ohne Steuerbescheid sicher, dass ich / wir die Grenzen überschreiten werde(n).
- Es erscheint aufgrund der Höhe meines/unseres Einkommens ernsthaft möglich, dass die Grenzen überschritten
- der Steuerbescheid liegt noch nicht vor, wird nachgereicht.
- es besteht keine Pflicht zur Einkommenssteuererklärung.

- Das zu versteuernde Einkommen liegt sicher unter 250.000 Euro bzw. 500.000 Euro.
- Es ist bereits ohne Steuerbescheid sicher, dass ich / wir die Grenzen überschreiten werde(n).
- Es erscheint aufgrund der Höhe meines/unseres Einkommens ernsthaft möglich, dass die Grenzen überschritten
- der Steuerbescheid liegt noch nicht vor, wird nachge-
- es besteht keine Pflicht zur Einkommenssteuererklärung.

EINKOMMEN VOR DER GEBURT DES KINDES

Elternteil 1

Elternteil 2

Einkommen aus Erwerbstätigkeit

- nein ja
 ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage 1)

- nein ja
 ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage 1)

Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Elterngeld, Alg I, Krankengeld, Renten, und vergleichbare Leistungen)

- nein ja
 ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage 1)
 Art _____ von _____ bis _____

- nein ja
 ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage 1)
 Art _____ von _____ bis _____

EINKOMMEN NACH DER GEBURT DES KINDES

Elternzeit

- Elternzeit von _____ bis _____
 Resturlaub von _____ Tagen
 ▶ Anlage 2

- Elternzeit von _____ bis _____
 Resturlaub von _____ Tagen
 ▶ Anlage 2

Einkommen aus Erwerbstätigkeit

- nein ja ab _____
 mit _____ Wochenstunden
 ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage 1)
 Berufsausbildung bis: _____
 ▶ Bitte Nachweis beifügen
 Tagespflegeperson, Anzahl der Kinder: ____
 ▶ Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII)

- nein ja ab _____
 mit _____ Wochenstunden
 ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage 1)
 Berufsausbildung bis: _____
 ▶ Bitte Nachweis beifügen
 Tagespflegeperson, Anzahl der Kinder: ____
 ▶ Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII)

Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Elterngeld Alg I, Krankengeld, Renten und vergleichbare Leistungen)

- nein ja
 ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage 1)
 Art _____ von _____ bis _____

- nein ja
 ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage 1)
 Art _____ von _____ bis _____

Mutterschaftsgeld/
Arbeitgeberzuschuss/
vergleichbare Leistungen

- ▶ Nachweis immer beifügen, auch wenn der Vater der Antragsteller ist.
- kein Mutterschaftsgeld ▶ Nachweis der Krankenkasse ◀
- Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung ▶ Nachweis der Krankenkasse ◀
- a) Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld ▶ Nachweis des Arbeitgeber/ Anlage 2 ◀
- b) Dienstbezüge ab der Entbindung ▶ Nachweis der Dienststelle/ Anlage 2 ◀
- c) ausländische Familienleistungen ▶ Bescheinigung in deutscher Übersetzung ◀
- kein Anspruch auf die unter a) bis c) genannten Leistungen

