



Antragstellerin (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Kind für das Elterngeld beantragt wird (Name, Vorname)	Geburtsdatum

**Bescheinigung für Arbeitnehmerinnen über die Zahlung eines
Zuschusses zum Mutterschaftsgeld gem. § 14 Abs. 1
Mutterschutzgesetz**

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau

einen Anspruch auf den Zuschuss zum Mutterschaftsgeld für die Zeit

vom _____ bis _____

in Höhe von kalendertäglich _____ Euro hat.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

BEEG 04 --Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld - Arbeitnehmerinnen -- 11/2009