

Eltern- und Erziehungsgeldstelle
in:

Aktenzeichen

Eingangsstempel

Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.09.2021

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz - BEEG

Zutreffendes ankreuzen o-
der ausfüllen

Termin: Elterngeld wird frühestens ab der Geburt/Aufnahme bei der berechtigten Person und rückwirkend nur für die **letzten drei Lebensmonate** vor Beginn des Monats der Antragstellung gewährt.

Antrag des ersten Elternteils

Antrag des zweiten Elternteils

Aktenzeichen des ersten Elternteils (soweit vorhanden): _____

Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 des Sozialgesetzbuches – Erstes Buch (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.

Beiliegendes Merkblatt hilft Ihnen beim Ausfüllen.

Hinweise zum Datenschutz (§ 67 ff SGB X):

Ich nehme zur Kenntnis, dass die **Auskünfte und Unterlagen**, die die zuständige Elterngeldstelle im Zusammenhang mit dem Verfahren nach dem BEEG erhalten hat, nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen **an andere Sozialleistungsträger übermittelt werden dürfen**, soweit dies für die gesetzliche Aufgabenerfüllung der betroffenen Leistungsträger erforderlich ist. Dies betrifft im Einzelfall auch besonders schutzwürdige Daten (z.B. medizinische Daten). Nur dieser Datenübermittlung kann von Ihnen nach § 76 Abs. 2 Nr. 1 SGB X widersprochen werden. Der Weitergabe kann auch noch später widersprochen werden.

Ich erhebe gegen diese Übermittlung Widerspruch.

1 Kind, für das Elterngeld beantragt wird ▶ Original-Geburtsbescheinigung/-urkunde mit dem Vermerk für Elterngeld/für soziale Zwecke“ für jedes Kind beifügen ◀		
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Mehrlingsgeburt (nur ein Antrag erforderlich) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weitere Vornamen	PLZ, Wohnort

2 Antragsteller – Persönliche Angaben			
Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
E-Mail-Adresse *)	Telefonnummer *)	Steuerliche Identifikationsnummer	
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft (bis 12/2018) <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet, seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden/dauernd getrennt lebend, seit _____			Ich bin Beamter, Richter, Soldat o. ä. – ohne eigene Aufwendungen für die Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch ▶ Spät-/Aussiedler Bundespersonal-/Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG/Registrierschein beifügen ◀ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ Ich bin freizügigkeitsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich bin in Deutschland erwerbstätig oder arbeitssuchend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Entscheidung über Entzug des Rechts auf Einreise und Aufenthalt ist anhängig/ergangen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ▶ Vorlage Passkopie einschließlich Aufenthaltstitel oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (Anlage S. 1 Nr. 18) zum Originaltitel ist erforderlich ◀			

3 Wohnsitz/gewöhnlicher Aufenthalt/Arbeitsverhältnis
Ich habe einen Wohnsitz oder meinen gewöhnlichen Aufenthalt (Lebensmittelpunkt) <input type="checkbox"/> in Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> Ich stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis, Beschäftigungsland: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit: _____ bis: _____ Land: _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> Ich unterliege nach § 4 SGB IV weiterhin dem deutschen Sozialversicherungsrecht/stehe in einem inländischen Dienst-/Arbeitsverhältnis (z.B. bei Entsendung, Abordnung) ▶ Bescheinigung des Dienstherrn beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Ich bin Entwicklungshelfer ▶ Bescheinigung des anerkannten Trägers beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Ich bin Missionar ▶ Bescheinigung des Missionswerks/der Missionsgesellschaft beifügen ◀

4 Krankenversicherung
Ich bin <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger versichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht versichert
Bezeichnung und Sitz der Kasse: _____ Versichertennummer: _____

*) freiwillige Angabe

Antrag auf Elterngeld Seite 2

5 Gesetzlicher Vertreter/Vormund/Pfleger (insbesondere bei minderjährigen Antragstellern)			
▶Kopie der Bestallungsurkunde, Betreuerausweis, Nachweis über Pflegschaft beifügen ◀			
Familienname	Vorname	Namenszusatz	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Einwilligungsvorbehalt angeordnet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort		Telefon (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)

6 Anderer Elternteil (auch Sonderfall nicht verwandter Elternteil)			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (falls abweichend zu Nr. 2)		Versicherungspflicht/and. Versorgung <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland	Beschäftigungsstatus
Beschäftigungsland außerhalb Deutschlands <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land und Grund: _____		Sitz Arbeitgeber/Dienstherr	Entgeltersatzleistungen, Renten im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶Nachweise ◀

7 Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller	
<input type="checkbox"/> Leibliches Kind ▶bei Noch-Nicht-Vätern Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) und Nachweise über die Einleitung des Verfahrens zur Anerkennung bzw. Feststellung der Vaterschaft beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Adoptivkind Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Adoptionsurkunde beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Kind in Adoptionspflege Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Kind des Ehe-/Lebenspartners Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17), Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde beifügen, Zustimmung sorgeberechtigter Elternteil, Antrag Nr. 16 erforderlich ◀ <input type="checkbox"/> Nicht leibliches Kind, das im Härtefall von einem Verwandten bis 3. Grades oder dessen Ehe-/Lebenspartner betreut wird ▶Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) beifügen, Zustimmung sorgeberechtigter Elternteil im Antrag Nr. 16 erforderlich ◀	

8 Weitere Kinder im Haushalt (Bitte beachten Sie die weiteren Informationen im Merkblatt S. 3 Nr. 8)					
Haben Sie weitere Kinder , die mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt leben?			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen		
Haben Sie ein behindertes Kind im Haushalt?			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen		
Ist ein älteres Kind ein Frühchen mit Elterngeldbezug vor der Geburt des jüngeren Kindes?			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ Wochen zu früh (Frühchen: Das Kind wurde mindestens 6 Wochen vor dem voraussichtlichen Entbindungstag geboren)		
Familienname	Vorname	Geburts-/Adopt.datum Haushaltaufnahme seit	Kindschafts- verhältnis	Elterngeld-Aktenzeichen	Frühgeburt
▶Aktuelle Kindergeldzahlung, Feststellungsbescheid/Schwerbehindertenausweis, Bescheinigung über Frühgeburt oder andere Nachweise beifügen ◀					

9 Betreuung und Erziehung des Kindes im eigenen Haushalt	
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen.	
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt erst seit _____ mit mir in einem Haushalt und wird erst seit _____ von mir betreut und erzogen.	
Grund: _____	

10 Mutterschaftsleistungen, Krankentagegeld, Frühgeburt, ausländische Leistungen	
Es besteht/bestand für die Mutter (im gesetzlichen Beschäftigungsverbot) ein Anspruch auf	
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung	▶Leistungsnachweis oder Bescheinigung der Krankenkasse (Anlage S. 2 Nr. 19) beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld	▶Bezügemittlung oder Bescheinigung des Arbeitgebers (Anlage S. 2 Nr. 20) beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld (bei Kündigung/Insolvenz)	▶Bescheinigung der Krankenkasse (Anlage S. 2 Nr. 19) oder des Bundesversicherungsamtes beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge/Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften ab dem Tag der Geburt bis _____	▶Bezügemittlung beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Krankentagegeld aus privater Krankentagegeldversicherung nach § 192 Abs. 5 VVG (für privat krankenversicherte selbstständig erwerbsfähige Frauen)	▶Nachweis (Dauer) von PKV beifügen ◀
<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> kein (Arbeitgeber)Zuschuss zum Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> kein Krankentagegeld privat Versicherter	
Das Kind ist eine Frühgeburt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, voraussichtlicher Entbindungstag _____	
▶ärztliches Zeugnis, Zeugnis einer Hebamme, eines Entbindungspfleger beifügen ◀	
<input type="checkbox"/> Es besteht/bestände für die Mutter/den Vater ein Anspruch auf dem Mutterschaftsgeld oder Elterngeld vergleichbare ausländische Familienleistungen , Leistungsart(en): _____, Land: _____	
▶Bescheinigung/Leistungsbescheid in deutscher Übersetzung beifügen ◀	

Antrag auf Elterngeld Seite 3

11 Leistungsart und Bezugszeitraum (Bitte beachten Sie die Allgemeinen Informationen im Merkblatt S. 1 Nr. 1)

Es werden drei Leistungsarten von Elterngeld unterschieden, **Basiselterngeld**, **Elterngeld Plus** und **Partnerschaftsbonus**. Die Leistungsarten sind individuell kombinierbar. Bitte beachten Sie auch die **Frühchenregelung** mit Anspruch auf zusätzliche Elterngeldmonate (siehe Merkblatt S. 1 und S. 4 Nr. 11)

In die nachstehende Tabelle können Sie eintragen, für welche Lebensmonate welche Leistungsart beantragt wird.

Ich beantrage

- Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes** **Mindestelterngeld**
(300 € Basiselterngeld, 150 € Elterngeld Plus monatlich)

Ich beantrage Elterngeld alleine, weil

- ich alleinerziehend bin, 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 ►bitte Nachweis beifügen: z.B. Finanzamtsbescheinigung zum Vorliegen der Voraussetzungen des Entlastungsbetrages für Alleinerziehende ◀
- die Betreuung durch den anderen Elternteil das Kindeswohl gefährden würde ►Nachweis: Bescheinigung des Jugendamtes ◀
- die Betreuung durch den anderen Elternteil unmöglich ist, z.B. aufgrund schwerer Krankheit, Behinderung ►Nachweis durch ärztliches Attest, Schwerbehindertenausweis o.ä. ◀
- Es liegt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Einkommens aus Erwerbstätigkeit vor.
- Das Kind lebt auch zu einem Teil, ca. _____ % im Haushalt des anderen Elternteils (Unterschrift des anderen Elternteils, Nr. 16 des Antrages, unbedingt erforderlich)

Mein Partner (andere Elternteil) hat bereits einen Antrag auf Elterngeld für dieses Kind gestellt

- nein ja, Aktenzeichen: _____

Mein Partner (andere Elternteil) möchte Elterngeld beziehen **(Angaben unbedingt erforderlich)**

- nein ja (bitte Hinweise im Merkblatt S. 4 Nr. 11 beachten)
- Lebensmonate Basiselterngeld, Lebensmonat _____
- Lebensmonate Elterngeld Plus, Lebensmonat _____
- Lebensmonate Partnerschaftsbonus, zusammen mit dem anderen Elternteil ►Anzeige in unterster Tabelle vornehmen ◀

Mein Partner erfüllt in **dieser** Zeit die Voraussetzungen für den Bezug der Partnerschaftsbonusmonate (Erwerbstätigkeit zwischen 24 und 32 Wochenstunden, Betreuung und Erziehung des Kindes im gemeinsamen Haushalt, weitere Anspruchsvoraussetzungen nach § 1 BEEG) ja nein

►Bitte beachten Sie die gesonderte Antragstellung durch den anderen Elternteil und die 3-monatige Rückwirkungsfrist des Antrages ◀

Bezugszeitraum des Elterngeldes nach Leistungsarten (Zutreffendes bitte ankreuzen ☒)

Basiselterngeld (LM mit Mutterschaftsleistungen, vergleichbaren Leistungen in der gesetzlichen Mutterschutzfrist, Leistungen aus einer privaten Krankentagegeldversicherung können immer nur als Basiselterngeldmonate genommen werden!)

Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Basiselterngeld																		

Elterngeld Plus

Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Elterngeld Plus																
Lebensmonat	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Elterngeld Plus																

Partnerschaftsbonus/zusätzliche Monate für Alleinerziehende, mindestens 2, maximal 4 zusammenhängende Monate

(Antragsteller hat die Arbeitszeit nachzuweisen, z.B. durch Arbeitszeitbestätigung/Erklärung bei Selbständigen - Nr. 21 und 22 im Antrag -, Arbeitsvertrag)

	Antragsteller				Anzeige anderer Elternteil			
Lebensmonat								
Partnerschaftsbonus								
Arbeitszeit in Wochenstunden								

Bitte teilen Sie umgehend **Änderungen** oder den **Wegfall von Anspruchsvoraussetzungen** bei einem der beiden Elternteile vor einer Bewilligung der Partnerschaftsbonusmonate mit !

►Bitte beachten Sie die gesonderte Antragstellung durch den anderen Elternteil und die 3-monatige Rückwirkungsfrist des Antrages ◀

12 Erwerbstätigkeit/sonstige Leistungen vor der Geburt des Kindes (Bemessungszeitraum):

Im Bemessungszeitraum (12 Monate vor der Geburt des Kindes bzw. vor dem Beginn der Mutterschutzfrist bzw. im letzten steuerlichen Veranlagungszeitraum – siehe Erläuterungen im Merkblatt S. 2 Nr. 2) war ich

nicht erwerbstätig erwerbstätig, mit Einkünften aus ►Bitte unbedingt auch Erklärung zum Einkommen ausfüllen ◀

nichtselbstständiger Arbeit vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden, seit _____
Die Einnahmen sind Minijobeinkommen Midijobeinkommen Leistungen i.S.v. Freiwilligendiensten (z.B. FSÖ, FSJ, BFD)

selbstständiger Arbeit vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden, seit _____

Gewerbebetrieb Art: _____ vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden, seit _____

Wurden Einnahmen aus nebenberuflicher Tätigkeit über dem Steuerfreibetrag (§ 3 Nr. 26 EStG) erzielt? nein ja
Ich betreibe nachweislich ein(e) Photovoltaikanlage/Blockheizkraftwerk ohne Gewinnerzielungsabsicht! nein ja

Land- und Forstwirtschaft vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden, seit _____
Wurden die Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft nach § 13a Einkommensteuergesetz ermittelt? nein ja

Die monatlich durchschnittlich zu berücksichtigende Summe der Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und selbstständiger Arbeit war im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum und im steuerlichen Veranlagungszeitraum des Kalenderjahres der Geburt in den Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt jeweils **durchschnittlich geringer als 35 Euro im Monat** (Angaben nur erforderlich, wenn gleichzeitig Einkünfte aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit (Mischeinkünfte) vorliegen)

nein ja, ►Bitte Nachweise beifügen, Einkommensteuerbescheid, Gewinnermittlung Anforderung nach § 4 Abs. 3 EStG

in einem befristeten oder unterbrochenen Arbeitsverhältnis vom _____ bis _____

in Berufsausbildung vom _____ bis _____ mit Ausbildungsvergütung monatlich bis 325 € über 325 €
►Bitte auch Erklärung zum Einkommen ausfüllen ◀

Vor der Geburt des Kindes wurden von mir **Einkommensersatz-/Sozialleistungen** (z.B. Krankengeld, Rente, Elterngeld, ALG I, Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld, vglb. ausländische Leistungen, ALG II, Sozialhilfe/-geld, Asylbewerberleistungen) bezogen

nein ja ►Bitte Tabelle ausfüllen und entsprechende Nachweise (Leistungsbescheide) beifügen ◀

Leistungsart	Bezugszeitraum	Bemessungseinkommen der Leistung

13 Erwerbstätigkeit/sonstige Leistungen nach der Geburt des Kindes (Bezugszeitraum):

Im Bezugszeitraum des Elterngeldes werde ich (voraussichtlich)

keine Erwerbstätigkeit ausüben und kein Einkommen aus Erwerbstätigkeit haben.

vom _____ bis _____ eine Erwerbstätigkeit ausüben ►Ausführliche Angaben in der Erklärung zum Einkommen ◀

nichtselbstständig selbstständig Gewerbe Land- und Forstwirtschaft (auch Minijob)

Ich betreibe nachweislich ein(e) Photovoltaikanlage/Blockheizkraftwerk ohne Gewinnerzielungsabsicht! nein ja

Ich habe im Bezugszeitraum, ohne selbst erwerbstätig zu sein, Erwerbseinkünfte, z.B. aus der Weiterführung des Betriebes/ Gewerbes, leistungsunabhängige Lohnzahlungen (z.B. Dienst-PKW), Übergangsgebühren und Ausgleichsbezüge nach SVG, Entschädigungen nach HGB oder JVEG ►Ausführliche Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen ◀

Ich nehme im beantragten Bezugszeitraum **Resturlaub** vom _____ bis _____ auf der Basis von _____ Wochenstunden.

Ich stehe vom _____ bis _____ in Berufsausbildung Berufsbildung (Umschulung/Fortbildung) (Hoch)Schulausbildung
►Bescheinigung der Ausbildungsstätte (Ausbildungsvertrag, Schul-/Immatrikulationsbescheinigung), des Maßnahmeträgers beifügen ◀

Ich bin eine Tagespflegeperson i: S.d. § 23 SGB VIII und betreue _____ weitere Kinder (Anzahl) ►Bitte Nachweise beifügen ◀

Im Bezugszeitraum des Elterngeldes werden von mir **Einkommensersatz-/Sozialleistungen** (z.B. Mutterschaftsleistungen vor oder ab der Geburt eines weiteren Kindes, Elterngeld für ein älteres Kind, Kurzarbeitergeld, Rente, Arbeitslosengeld I, Insolvenzgeld, vglb. ausländische Leistungen, ALG II, Sozialhilfe, Sozialgeld, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz) bezogen

nein ja ►Bitte Tabelle ausfüllen und entsprechende Nachweise (Leistungsbescheide, Lohnzettel) beifügen ◀

Leistungsart	Bezugszeitraum	Bemessungseinkommen der Leistung

14 Zahlungsangaben

Elterngeld ist grundsätzlich auf ein Konto zu überweisen! Für das nachstehende Konto bin ich verfungsberechtigt:

IBAN (unbedingt angeben)	BIC-Code (unbedingt angeben)
Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit Antragsteller	Bezeichnung des Geldinstitutes

15	Einwilligungserklärungen			
<p>Zur Durchführung der Prüfung über eine Entscheidung nach dem BEEG ist es erforderlich, Beweisurkunden und Unterlagen beizuziehen, die Auskunft zu den Anspruchsvoraussetzungen, maßgebenden Einkommensverhältnissen oder über gewährte Sozialleistungen geben können. Grundsätzlich erheben wir die Daten beim Antragsteller und fordern auch von diesem die erforderlichen Nachweise ab. Sollten Sie die Einwilligung zur Beiziehung der Unterlagen verweigern, kann über Ihren Anspruch nach diesem Antrag nicht oder nur eingeschränkt entschieden werden.</p> <p>Im Einzelfall kann es für eine Entscheidung erforderlich sein, zusätzliche Informationen oder Unterlagen von einer anderen Stelle anzufordern. Deshalb benötigen wir von Ihnen nachfolgende Einwilligungserklärung.</p> <p>Ich bin vorbehaltlich nachfolgender Erklärung damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung meines Antrages zuständige Elterngeldstelle erforderliche Auskünfte vom Finanzamt, von der Meldebehörde, der Krankenkasse, dem Jugendamt, der Ausländerbehörde, der Agentur für Arbeit und anderen Leistungsträgern, welche ich im Antrag angegeben habe oder die aus den von mir überlassenen Unterlagen ersichtlich sind, einholt:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Folgende Stellen schließe ich ausdrücklich von dieser Einwilligung aus: _____</p> <p>_____</p> <p>Dieser Einwilligungserklärung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.</p> <p>Ich bestätige die Kenntnisnahme des Informationsblattes zum Datenschutz nach der EU-DSGVO.</p> <p>_____</p> <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 30%; border: none;">Datum</td><td style="width: 40%; border: none; text-align: center;">Unterschrift Antragsteller(in)</td><td style="width: 30%; border: none; text-align: right;">Unterschrift gesetzlicher Vertreter <small>(soweit erforderlich)</small></td></tr></table>		Datum	Unterschrift Antragsteller(in)	Unterschrift gesetzlicher Vertreter <small>(soweit erforderlich)</small>
Datum	Unterschrift Antragsteller(in)	Unterschrift gesetzlicher Vertreter <small>(soweit erforderlich)</small>		

16	Erklärung Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben														
<p>Ich werde bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere wenn</p> <ul style="list-style-type: none">- ich eine Erwerbstätigkeit aufnehme (auch eine geringfügige), aufgabe oder im zeitlichen Umfang ändere,- ich Erwerbseinkommen im Bezugszeitraum habe/erziele, auch ohne Ausübung einer Erwerbstätigkeit,- Einkommensersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Kurzarbeitergeld) oder Renten bezogen werden,- Mutterschaftsgeld oder vergleichbare Leistungen vor und ab der Geburt eines weiteren Kindes bezogen werden,- sich mein Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt ändert,- das Kind oder Geschwisterkind nicht mehr in meinem Haushalt lebt und von mir nicht mehr betreut und erzogen wird,- eine Änderung der familiären Verhältnisse (z.B. Geburt eines weiteren Kindes, Tod des anspruchsbegründenden Kindes) eintritt,- die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils entzogen wird,- eine Entscheidung der Ausländerbehörde über den Verlust des Rechts auf Einreise und Aufenthalt ergangen ist und somit keine Freizügigkeit mehr vorliegt,- die Aufenthaltsgenehmigung geändert oder entzogen wurde oder der Aufenthaltstitel erloschen ist,- die Voraussetzungen für den Wechsel auf einen alleinigen Bezug vorliegen (Trennung, Tod, schwere Krankheit eines Elternteils)- die Voraussetzungen für den alleinigen 14-monatigen Bezug nicht mehr vorliegen, z.B. kein Anspruch auf Entlastungsbetrag für Alleinerziehende, Zusammenleben mit dem anderen Elternteil in einer gemeinsamen Wohnung,- der andere Elternteil im Bezugszeitraum des Elterngeldes in einem anderen EU/EWR-Land/Schweiz oder in Deutschland eine Erwerbstätigkeit aufnimmt oder beendet. <p>Ich bin mir im Klaren, dass wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen strafrechtlich verfolgt oder mit einem Bußgeld geahndet werden können und zu Unrecht empfangenes Elterngeld zurück erstattet werden muss. Es wurde von mir für dieses Kind kein Elterngeld in einem anderen Bundesland/einer anderen Behörde beantragt.</p> <p>Soweit für den Bezug des Elterngeldes die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist (Nr. 7 im Antrag), ist der Antrag vom sorgeberechtigten Elternteil mit zu unterschreiben.</p> <p>Hinweis: Dem Antrag ist ergänzend das Informationsblatt zum Datenschutz nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) beigelegt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch die Kenntnisnahme der Informationen.</p>															
<p>Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:</p> <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Geburts-/Abstammungsurkunde für „Elterngeld/soziale Zwecke“ im Original</td><td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Bescheinigung über den Arbeitgeberzuschuss</td></tr><tr><td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen</td><td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Bescheinigung der Ausländerbehörde</td></tr><tr><td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltszettel/Arbeitszeitbestätigung</td><td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nachweis zu sonstigen Erwerbssatzleistungen</td></tr><tr><td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/Erklärung zur Erwerbstätigkeit</td><td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung (Einkommen nach Geburt)</td></tr><tr><td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse über Mutterschaftsgeld</td><td style="border: none;"><input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen _____</td></tr></table> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift des Bevollmächtigten</p> <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 20px;"><tr><td style="width: 25%; border: none;">Ort, Datum</td><td style="width: 25%; border: none; text-align: center;">Unterschrift Antragsteller</td><td style="width: 25%; border: none; text-align: center;">Unterschrift des anderen Elternteils <small>(immer erforderlich, außer in den Fällen der alleinigen Anspruchsberechtigung)</small></td><td style="width: 25%; border: none; text-align: right;">Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers, sorgeberechtigten Elternteils (siehe Nr. 5 und 7 des Antrags)</td></tr></table>		<input type="checkbox"/> Geburts-/Abstammungsurkunde für „Elterngeld/soziale Zwecke“ im Original	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über den Arbeitgeberzuschuss	<input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen	<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Ausländerbehörde	<input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltszettel/Arbeitszeitbestätigung	<input type="checkbox"/> Nachweis zu sonstigen Erwerbssatzleistungen	<input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/Erklärung zur Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung (Einkommen nach Geburt)	<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse über Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen _____	Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift des anderen Elternteils <small>(immer erforderlich, außer in den Fällen der alleinigen Anspruchsberechtigung)</small>	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers, sorgeberechtigten Elternteils (siehe Nr. 5 und 7 des Antrags)
<input type="checkbox"/> Geburts-/Abstammungsurkunde für „Elterngeld/soziale Zwecke“ im Original	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über den Arbeitgeberzuschuss														
<input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen	<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Ausländerbehörde														
<input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltszettel/Arbeitszeitbestätigung	<input type="checkbox"/> Nachweis zu sonstigen Erwerbssatzleistungen														
<input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/Erklärung zur Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung (Einkommen nach Geburt)														
<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse über Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen _____														
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift des anderen Elternteils <small>(immer erforderlich, außer in den Fällen der alleinigen Anspruchsberechtigung)</small>	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers, sorgeberechtigten Elternteils (siehe Nr. 5 und 7 des Antrags)												

Anlage zum Antrag auf Elterngeld für das Kind

Name, Vorname des Antragstellers _____

Familienname: _____

Aktenzeichen (soweit bekannt) _____

Vorname(n): _____

Bescheinigungen

geb. am: _____

(wenn Sie keine entsprechenden Nachweise vorlegen können) - kostenfrei nach § 64 SGB X –

17 Haushalt-/Meldebescheinigung ▶ siehe Nr. 7 im Antrag ◀
<p>Meldebehörde:</p> <p>in Gemeinde / Stadt _____</p> <p>Es wird bescheinigt, dass Frau / Herr _____</p> <p>mit dem Kind _____ geb. am _____</p> <p>seit: _____ entsprechend des Melderegisters einen gemeinsamen Haushalt hat, in</p> <p>PLZ, Wohnort _____ Straße, Hausnummer _____</p> <p>Datum _____ Dienstsiegel und Unterschrift _____</p>

18 Bescheinigung der Ausländerbehörde ▶ siehe Nr. 2 im Antrag – nur für Nicht EU/EWR-Staatsangehörige ◀
<p>Es wird folgendes bescheinigt: Frau/Herr _____ besitzt</p> <p style="text-align: center;">Name _____ Vorname _____ geb. am _____</p> <p><input type="checkbox"/> eine Niederlassungserlaubnis (§ 9 AufenthG), seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> eine Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EG (§ 9a AufenthG) seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> eine Blaue Karte EU (§ 18b Abs. 2 AufenthG) <input type="checkbox"/> eine ICT-Karte (§ 19 AufenthG) <input type="checkbox"/> eine Mobiler-ICT-Karte (§ 19b AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> diese berechtigt/hat berechtigt/erlaubt für mindestens sechs Monate die Ausübung einer Erwerbstätigkeit seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> eine Aufenthaltserteilung nach § _____ AufenthG seit _____ gültig bis _____</p> <p>Die Aufenthaltserlaubnis berechtigt/hat berechtigt/erlaubt mindestens sechs Monate die Ausübung einer Erwerbstätigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> es liegt kein Aufenthaltstitel nach den §§ 16e, 19c Abs. 1, 19e, 20 Abs. 1 und 2, 16b, 16d oder 20 Abs. 3 AufenthG vor</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Aufenthaltserlaubnis wurde nach den §§ 16b, 16d oder 20 Abs. 3 AufenthG erteilt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Aufenthaltserlaubnis wurde nach § 23 Abs. 1 AufenthG wegen eines Krieges im Heimatland nach den §§ 23a, 24, 25 Abs. 3 – 5 AufenthG erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die/der Berechtigte ist erwerbstätig, in Elternzeit oder bezieht laufende Leistungen nach dem SGB III <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die/der Berechtigte hält sich erlaubt, gestattet oder geduldet im Bundesgebiet auf seit: _____</p> <p>Die/der Berechtigte ist minderjährig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> eine Beschäftigungsduldung (§ 60d i.V.m. § 60a Abs. 2 Satz 3 AufenthG) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> _____ § _____ AufenthG seit _____ gültig bis _____</p> <p style="text-align: center;">(sonstiger Aufenthaltstitel)</p> <p>Datum _____ Stempel der Behörde und Unterschrift _____</p>

Anlage zum Antrag auf Elterngeld Seite 2

19	Mutterschaftsgeldbescheinigung der Krankenkasse ▶ siehe Nr. 10 im Antrag ◀
Es wird bestätigt, dass Frau _____ Versichertennummer _____ <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld nach § _____ oder <input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 20 Abs. _____ zusteht. Das zustehende Mutterschaftsgeld/der zustehende Zuschuss zum Mutterschaftsgeld wurde wie folgt bewilligt vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ € vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ € Datum _____ Stempel der Krankenkasse und Unterschrift _____	

20	Bescheinigung des Arbeitgebers über den Arbeitgeberzuschuss ▶ s. Nr. 10 im Antrag ◀				
Es wird bescheinigt, dass Frau _____ ab der Geburt ihres Kindes einen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 20 Abs. 1 MuSchG erhält. Er beträgt vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ € vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name des Arbeitgebers</td> <td>Telefonnummer, E-Mail</td> </tr> <tr> <td>Straße, Hausnummer</td> <td>Postleitzahl, Ort</td> </tr> </table>		Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, E-Mail	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, E-Mail				
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort				
Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____					

21	Arbeitszeitbestätigung ▶ siehe Nr. 11 und 34 im Antrag – nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Elterngeldes einer nichtselbstständigen Erwerbstätigkeit (auch Minijob) nachgeht ◀				
Frau/Herr _____ ist bei uns vom _____ bis (voraussichtlich) _____ mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden (bei Lehrern Angabe der Pflichtstundenzahl) beschäftigt. Bei unterschiedlichen Wochenarbeitsstunden bzw. abweichenden Arbeitszeitmodellen wird um detaillierte Angaben, ggf. auf einem gesonderten Blatt, gebeten. Das Beschäftigungsverhältnis besteht seit _____.					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name des Arbeitgebers</td> <td>Telefonnummer, E-Mail</td> </tr> <tr> <td>Straße, Hausnummer</td> <td>Postleitzahl, Ort</td> </tr> </table>		Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, E-Mail	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, E-Mail				
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort				
Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____					

22	Erklärung zur Erwerbstätigkeit ▶ siehe Nr. 11,13, 35 im Antrag – nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Elterngeldes eine selbstständige oder freiberufliche Erwerbstätigkeit ausübt/aufgibt
Ich versichere, dass ich meine Tätigkeit/Mithilfe auf höchstens 32 Wochenstunden beschränke bzw. in dieser Zeit ganz aufgebe. Für die Inanspruchnahme der Partnerschaftsbonusmonate reduziere ich meine Tätigkeit/Mithilfe auf 24 – 32 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt (Lebensmonat). Zu diesem Zweck habe ich folgende Vorkehrungen getroffen: _____ _____ _____	
Datum, Unterschrift Antragsteller _____	