

Antrag auf Elterngeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG)

- ERSTANTRAG**
bisher wurde noch kein Antrag für dieses Kind gestellt
- ZWEITANTRAG**
des weiteren Berechtigten (meist des anderen Elternteils)

Aktenzeichen Erstantrag

Eingangsstempel

Bitte das **Erläuterungsblatt** beachten !

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

KIND, FÜR DAS ELTERNGELD BEANTRAGT WIRD

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

Familienname			Vorname(n)	
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Mehrlingsgeburt	Anzahl:		Vorname(n):	

PERSÖNLICHE ANGABEN beider Elternteile

Antragsteller/ -in

Partner/ -in

Familienname		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Straße/HausNr.		
PLZ / Wohnort		
Tätigkeit vor der Geburt		
Steuer-Identifikationsnummer		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch ▶ Spät-/ Aussiedler bitte Bundespersonal-/ Vertriebenenausweis/ Bescheinigung nach § 15 BVFG/ Registrierschein beifügen ◀ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit/-en _____ ▶ Bitte eintragen ◀ ▶ Angehörige eines EU-/EWR-Staates/Schweiz: Freizügigkeitsbescheinigung, Ausweis oder Meldebescheinigung ▶ andere Staatsangehörige: Vorlage Pass, Bescheinigung der Ausländerbehörde	<input type="checkbox"/> deutsch ▶ Spät-/ Aussiedler bitte Bundespersonal-/ Vertriebenenausweis/ Bescheinigung nach § 15 BVFG/ Registrierschein beifügen ◀ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit/-en _____ ▶ Bitte eintragen ◀ ▶ Angehörige eines EU-/EWR-Staates/Schweiz: Freizügigkeitsbescheinigung, Ausweis oder Meldebescheinigung ▶ andere Staatsangehörige: Vorlage Pass, Bescheinigung der Ausländerbehörde
	<input type="checkbox"/> in Deutschland (seit meiner Geburt) <input type="checkbox"/> seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> ich stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis, Beschäftigungsland _____ Tätigkeit: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit: _____ bis _____ Land: _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> ich stehe in Deutschland in einem Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> ich gehöre der NATO-Truppe oder ihrem zivilen Gefolge an <input type="checkbox"/> ich bin Mitglied /Beschäftigter einer diplomatischen Mission/ konsularischen Vertretung	<input type="checkbox"/> in Deutschland (seit meiner Geburt) <input type="checkbox"/> seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> ich stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis, Beschäftigungsland _____ Tätigkeit: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit: _____ bis _____ Land: _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> ich stehe in Deutschland in einem Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> ich gehöre der NATO-Truppe oder ihrem zivilen Gefolge an <input type="checkbox"/> ich bin Mitglied /Beschäftigter einer diplomatischen Mission/ konsularischen Vertretung
	Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	

KINDSCHAFTSVERHÄLTNIS ZUM/ ZUR ANTRAGSTELLER(IN)

- leibliches Kind, für das das alleinige Sorgerecht zusteht ▶ Negativbescheinigung Jugendamt beifügen ◀
- leibliches Kind, für das ein gemeinsames Sorgerecht für die Eltern zusteht
- leibliches Kind, für das die Personensorge (noch) nicht zusteht
Der sorgeberechtigte Elternteil ist mit der Gewährung des Elterngeldes an den Antragsteller/ die Antragstellerin einverstanden.
▶ Erklärung des Sorgeberechtigten/ Nachweis Vaterschaftsanerkennung ◀
- Kind in Adoption bzw. Adoptionspflege, in meinem Haushalt aufgenommen seit _____
▶ Annahmebeschluss des Gerichtes/ Bestätigung des Jugendamtes/ der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀
- Kind des Ehegatten/ Partners einer eingetragenen Lebenspartnerschaft, das in meinem Haushalt aufgenommen wurde/
wird ab: _____ ▶ Meldebescheinigung ◀
- Kind, für das ich nicht sorgeberechtigt bin, das aber wegen Tod, schwerer Krankheit, Schwerbehinderung der Eltern in meinem
Haushalt lebt, seit _____
Verwandschaftsverhältnis zum Kind: _____ ▶ Meldebescheinigung ◀

BETREUUNG UND ERZIEHUNG IM GEMEINSAMEN HAUSHALT

- ständig ab Geburt (abgesehen vom kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung)
- zeitweise von _____ bis _____

KINDER, die in meinem Haushalt leben und von mir betreut und erzogen werden (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung)

Vorname <small>(falls abweichend auch Familienname)</small>	Geburtsdatum <small>▶ Urkunde beifügen und aktuellen Kindergeldnachweis beifügen ◀</small>	Kindschaftsverhältnis <small>▶ leiblich/Stiefkind/Adoptivkind ◀</small>	bei Adoption/ -pflege Tag der Inobhutnahme <small>▶ Bescheinigung beifügen ◀</small>	Behinderung? <small>▶ Ausweiskopie, Feststellungsbescheid ◀</small>
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja

FAMILIENSTAND

- ledig
- verwitwet
- geschieden
- verheiratet
- eingetragene Lebenspartnerschaft
- unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil

Gesamte Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder _____

FESTLEGUNG DES BEZUGSZEITRAUMES

Antragsteller/ -in	Partner/ -in
<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
Bezugszeiträume sind nach Lebensmonaten (LM) des Kindes festzulegen. z.B. Kind geb. am 05.08.2012 1. Lebensmonat: 05.08.2012 bis 04.09.2012 2. Lebensmonat: 05.09.2012 bis 04.10.2012 usw. 12. Lebensmonat: 05.07.2013 bis 04.08.2013	

Die gegenseitige Kenntnis der erhobenen Zeiträume für den Anspruch auf Elterngeld wird durch Unterschrift unter diesem Antrag bestätigt.

Für **Elternteile**, die Elterngeld **alleine** und für eine Bezugszeit **von mehr als 12 Monate** beanspruchen:

- Es erfolgte bzw. erfolgt eine Minderung des Einkommens aus Erwerbstätigkeit nach der Geburt des Kindes. ▶ Nachweise beifügen ◀
- Mir steht die elterliche Sorge/ das Aufenthaltsbestimmungsrecht alleine zu **und** das Kind und ich wohnen mit dem anderen Elternteil **nicht** in einer gemeinsamen Wohnung. ▶ Nachweise beifügen ◀
- Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes. ▶ Nachweise beifügen ◀

Für die Zahlung des Elterngeldes ist je Elternteil ein gesonderter Antrag zu stellen. Antragsfrist beachten!

ZEITRAUM vor der GEBURT DES KINDES der/ des Antragsteller(in)

Einkommen in den maßgeblichen 12 Monaten vor Geburt des Kindes bzw. vor Beginn der Mutterschutzfrist	<input type="checkbox"/> Ich habe Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit (auch Auszubildende / geringfügige Beschäftigten) bezogen ▶ Alle Lohn-/ Gehalts-/ Besoldungsabrechnungen/ Ausbildungsvergütungen der maßgeblichen Kalendermonate beifügen ◀
	<input type="checkbox"/> Ich habe Einkommen aus selbständiger/ gewerblicher/ land- und forstwirtschaftlicher Tätigkeit bezogen ▶ Anlage 2 Punkt 2.1 ◀
	<input type="checkbox"/> Ich habe sonstige Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Arbeitslosengeld II, Krankengeld, Arbeitslohn ersetzende Rente, Pension) bezogen ▶ Nachweise beifügen ◀
	<input type="checkbox"/> Ich hatte keine Einkünfte (z.B. Hausfrau/ -mann, Student/-in)
	<input type="checkbox"/> Ich hatte Einkommenseinbußen aufgrund von - schwangerschaftsbedingter Krankheit ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen und Krankengeldbescheid ◀ - Elterngeldbezug ▶ Nachweise beifügen ◀ - Zivil- oder Wehrdienst ▶ Nachweise beifügen ◀
Verpflichtung zur Steuervorauszahlung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Steuervorauszahlungsbescheid beifügen	
Mutterschaftsgeld/ Arbeitgeberzuschuss/ vergleichbare Leistungen	Bitte beifügen: <input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld ▶ Negativbescheinigung der Krankenkasse oder Anlage 1 ◀ <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung ▶ Nachweis Krankenkasse oder Anlage 1 ◀ <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld ▶ Nachweise Arbeitgeber oder Anlage 1 ◀ <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge für die Zeit der Mutterschutzfrist ▶ Anlage 1 ◀ <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften für die Zeit der Mutterschutzfrist ▶ Anlage 1 ◀
	<input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen ▶ Bescheinigung in deutscher Übersetzung ◀

ZEITRAUM nach der GEBURT DES KINDES der/ des Antragsteller(in)

Elternzeit	Elternzeit wurde beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Nachweis vom Arbeitgeber beifügen Anlage 1 ◀										
Erwerbstätigkeit / Zufluss von Einkünften	<input type="checkbox"/> Ich werde keiner Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezuges nachgehen. <input type="checkbox"/> Ich werde einer nichtselbständigen Teilzeittätigkeit nachgehen. ▶ Anlage 3 ◀ <input type="checkbox"/> Ich werde einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en nachgehen. ▶ Anlage 3 ◀ <input type="checkbox"/> Ich werde Einkünfte aus einer selbständigen/ gewerblichen/ land- und forstwirtschaftlichen Tätigkeit erzielen. ▶ Anlage 2 Pkt. 2.2 ◀ <input type="checkbox"/> Ich bin Tagespflegeperson im Sinne d. § 23 SGB VIII, Anzahl der Kinder: ____ ▶ Nachweis beifügen ◀										
Schul- und Berufsausbildung Studium	Ich befinde mich seit / ab _____ voraussichtlich bis _____ in <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Hoch/ Schulausbildung, Berufsausbildung, Berufsbildungsmaßnahme) ▶ Nachweis beifügen, bei Einkommen Anlage 3 ◀										
Einkommensersatz-, Sozialleistungen, ausländische Leistungen	Ich werde während des Elterngeldbezuges sonstige Leistungen oder ausländische Leistungen beziehen bzw. beantragen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I</td> <td><input type="checkbox"/> beamten- /soldatenrechtliche Versorgungsbezüge</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II</td> <td><input type="checkbox"/> Renten</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld</td> <td><input type="checkbox"/> vergleichbare (auch private) Leistungen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Insolvenzgeld</td> <td><input type="checkbox"/> ausländische Leistungen (auch Rente)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind</td> <td><input type="checkbox"/> andere: _____</td> </tr> </table> ▶ Nachweise beifügen ◀	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> beamten- /soldatenrechtliche Versorgungsbezüge	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> vergleichbare (auch private) Leistungen	<input type="checkbox"/> Insolvenzgeld	<input type="checkbox"/> ausländische Leistungen (auch Rente)	<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind	<input type="checkbox"/> andere: _____
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> beamten- /soldatenrechtliche Versorgungsbezüge										
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> Renten										
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> vergleichbare (auch private) Leistungen										
<input type="checkbox"/> Insolvenzgeld	<input type="checkbox"/> ausländische Leistungen (auch Rente)										
<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind	<input type="checkbox"/> andere: _____										

LEISTUNGSART

- Mindestbetrag von 300 EUR monatlich (zzgl. evtl. Zuschläge)
 Elterngeld aus vorangegangenem Einkommen aus Erwerbstätigkeit

AUSZAHLUNGSVARIANTE

- ganzer Monatsbetrag halber Monatsbetrag bei doppelter Laufzeit ab _____ Lebensmonat

BANKVERBINDUNG

Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:

genaue Bezeichnung des Geldinstituts			
BIC / SWIFT - Code		IBAN:	
Kontoinhaber, falls nicht Antragsteller(in)			
Bei Änderung der Bankverbindung während des Elterngeldbezuges, ist diese mindestens einen Monat im Voraus anzuzeigen. Bei Nichteinhaltung dieser Frist müssen Sie mit Zahlungsverzögerungen rechnen.			

ANGABEN ZUR KRANKENVERSICHERUNG der/ des Antragsteller(in)

- als Angehöriger mitversichert freiwillig versichert privat versichert
- pflichtversichert (Bezeichnung und Anschrift der Krankenkasse nur bei Pflichtversicherung erforderlich)
bei: _____ Mitglieds-Nr.: _____
Anschrift: _____

HINWEISE

Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) erhoben. Die Daten werden elektronisch gespeichert. Auskünfte und Unterlagen, die die zuständige Elterngeldstelle im Zusammenhang mit dem Verfahren nach dem BEEG erhalten hat, werden nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen an einen anderen Sozialträger übermittelt, soweit es für die gesetzliche Aufgabenerfüllung notwendig ist. Der Arbeitgeber (auch der ehemalige Arbeitgeber) hat der Elterngeldstelle auf Verlangen im Rahmen des § 9 BEEG das Arbeitsentgelt sowie die Arbeitszeit zu bescheinigen. Wer Leistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch 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 versagen. Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben beziehungsweise Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. In diesem Fall kann gemäß § 14 BEEG in Verbindung mit § 60 SGB I ein Ordnungswidrigkeitsverfahren eingeleitet werden. Vorsätzliche Falschangaben können zur Strafanzeige führen.

Für Rückfragen wäre es besonders hilfreich, wenn Sie uns Ihre Telefonnummer und E-Mail Adresse (freiwillige Angabe) mitteilen.

Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____

ERKLÄRUNG DER ANTRAGSTELLERIN / DES ANTRAGSTELLERS

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und der in den Anlagen zu diesem Antrag gemachten Angaben wird hiermit versichert. Es wurde/ wird für diese/s Kind/er kein weiterer Antrag auf Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt. Änderungen in den Verhältnissen, die für das Elterngeld maßgeblich sind, werde ich unverzüglich der Elterngeld zahlenden Stelle mitteilen. Ich bestätige, das Erläuterungsblatt zum Antrag mit den Mitteilungspflichten zur Kenntnis genommen zu haben.

Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben.

(Ausnahme allein Anspruchsberechtigte, allein Erziehende)

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Ehe-/Lebenspartner bzw. zweiter anspruchsberechtigter Elternteil

Mir ist bekannt, dass der Antrag auf Zahlung des Elterngeldes durch mich gesondert und rechtzeitig zu stellen ist (Rückwirkungsfrist 3 LM).

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers

Anschrift/ Stempel der Behörde