



Anschrift Elterngeldstelle

Eingangsstempel

## Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.01.2007 nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten **drei Lebensmonate** vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.

<b>1</b>	<b>Kind, für das Elterngeld beantragt wird</b> ▶ Bitte ORIGINAL-Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck „Elterngeld“ oder „soziale Zwecke“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind) ◀	
Nachname, Vorname(n)		
Geburtsdatum	Datum der Haushaltsaufnahme bei Adoption/Adoptionspflege:	
Geburtsort		
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge:                      Vorname(n):	
<b>2</b>	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b> ▶ Angaben sind nur bei Antragstellung erforderlich ◀
<b>Persönliche Angaben</b>		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Nachname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet und zusammenlebend <input type="checkbox"/> nicht verheiratet (oder verheiratet und getrennt lebend) <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft zusammenlebend	<input type="checkbox"/> verheiratet und zusammenlebend <input type="checkbox"/> nicht verheiratet (oder verheiratet und getrennt lebend) <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft zusammenlebend
Telefonnummer *		
E-Mail *		
<b>3</b>	<b>Festlegung des Bezugszeitraums</b>	
Elterngeld beanspruchen	<input type="checkbox"/> ein Elternteil allein <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> anderer Elternteil entscheidet später	
Bezugszeiträume bestimmen	<b>Lebensmonate (LM) des Kindes</b> a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM und c) vom _____ LM bis _____ LM	<b>Lebensmonate (LM) des Kindes</b> a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM und c) vom _____ LM bis _____ LM
	Für <b>Elternteile</b> , die Elterngeld <b>allein</b> und für mehr als 12 Lebensmonate beanspruchen (insbes. Alleinerz.) <input type="checkbox"/> Mir steht die elterliche Sorge/das Aufenthaltsbestimmungsrecht allein zu und das Kind und ich wohnen mit dem anderen Elternteil nicht in einer gemeinsamen Wohnung. ▶ Nachweis bitte beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.	
<b>4</b>	<b>Antrag</b>	
Antragstellung	<input type="checkbox"/> Antragstellung erfolgt später; Anspruch wird vorerst nur für ____ LM angemeldet • Antrag bitte rechtzeitig stellen  <input type="checkbox"/> Antragstellung wird derzeit verneint	<input type="checkbox"/> Antragstellung erfolgt später; Anspruch wird vorerst nur für ____ LM angemeldet • Antrag bitte rechtzeitig stellen  <input type="checkbox"/> Antragstellung wird derzeit verneint
Leistungsart/-höhe	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag • „Erklärung zum Einkommen“ entfällt <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag • „Erklärung zum Einkommen“ entfällt <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt

\* freiwillige Angabe (beschleunigt bei Rückfragen die Bearbeitung)

	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b>
<b>5</b>	<b>Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Staatsangehörigkeit</b>	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <b>► Spätaussiedler:</b> Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG stets beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrierschein oder Aufnahmebescheid ◀ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z. B. Entsendung): _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z. B. Entsendung): _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>EU-/EWR-Staat/Schweiz:</b> _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> <b>andere:</b> _____ <b>► EU-EWR-Staat/Schweiz:</b> Nachweis des inländischen Wohnsitzes/gewöhnlichen Aufenthaltes ist erforderlich (z. B. Bescheinigung über die Freizügigkeit für EU-Staatsangehörige – § 5 FreizügG/EU –, EG-Ausweis oder Meldebescheinigung) ◀ <b>► andere Staatsangehörige:</b> Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (siehe Anlage) ist immer erforderlich ◀	<input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>EU-/EWR-Staat/Schweiz:</b> _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> <b>andere:</b> _____
Ausländisches Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, mein Ehe-/Lebenspartner Beschäftigungsland _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, mein Ehe-/Lebenspartner Beschäftigungsland _____
<b>6</b>	<b>Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller</b>	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind/Adoptivkind <b>► Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege <b>► Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle bitte beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) <b>► Meldebescheinigung für das Kind bitte beifügen ◀</b>	<input type="checkbox"/> leibliches Kind/Adoptivkind <b>► Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege <b>► Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle bitte beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) <b>► Meldebescheinigung für das Kind bitte beifügen ◀</b>
<b>7</b>	<b>Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt</b>	
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____
<b>8</b>	<b>Krankenversicherung</b>	
Gesetzliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte nächste Zeilen ausfüllen: _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte nächste Zeilen ausfüllen: _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.)
<b>9</b>	<b>Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen</b>	
Anspruch	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung a) <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld b) <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung für die Zeit bis _____ c) <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften Zeitraum vom _____ bis _____ in Höhe von _____ Euro d) <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen <input type="checkbox"/> kein Anspruch auf die unter a) bis d) genannten Leistungen	
	<b>► Negativbescheinigung der Krankenkasse bitte beifügen ◀</b> <b>► Bescheinigung der Krankenkasse bitte beifügen ◀</b> <b>► Bescheinigung des Arbeitgebers (Verdienstbescheinigung) bitte beifügen ◀</b> <b>► Bezügemitteilung bitte beifügen ◀</b> <b>► Bezügemitteilung bitte beifügen ◀</b> <b>► Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) bitte beifügen ◀</b>	

	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b>	
<b>10</b>	<b>▶ Zeitraum vor der Geburt des Kindes ◀</b>		
<b>Innerhalb des Zwölfmonatszeitraums vor Geburt des Kindes bzw. vor Beginn der Mutterschutzfrist</b>	<b>Einkommen aus Erwerbstätigkeit</b>		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten)		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
	<b>▶ Zeitraum nach der Geburt des Kindes ◀</b>		
<b>Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum</b>	<b>(Erwerbs) Tätigkeit</b>		
	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit ____ Wochenstunden • siehe Erklärung zum Einkommen (Anlage)  <input type="checkbox"/> Resturlaub: ____ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ____ Wochenstunden  <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ ▶ Nachweis bitte beifügen ◀  <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder _____ ▶ Nachweis bitte beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit ____ Wochenstunden • siehe Erklärung zum Einkommen (Anlage)  <input type="checkbox"/> Resturlaub: ____ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ____ Wochenstunden  <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ ▶ Nachweis bitte beifügen ◀  <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder _____ ▶ Nachweis bitte beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀	
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten und vergleichbare private Leistungen)		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
<b>Sonstige Leistungen im Bezugszeitraum</b>			
<b>11</b>	<b>weitere Kinder im Haushalt</b>		
<b>Geschwisterkinder (siehe Infoblatt Seite 4)</b>	Folgende Kinder <b>unter 6 Jahren</b> leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen:		
	Nachname, Vorname(n)	Geburts-/ Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1      Elternteil 2
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	Sollte bei einem Ihrer Kinder (auch über 6 Jahren) eine Behinderung vorliegen, beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt.		
	Anzahl <b>aller</b> dauernd im Haushalt lebenden Kinder _____	Anzahl <b>aller</b> dauernd im Haushalt lebenden Kinder _____	
<b>12</b>	<b>Auszahlungsvariante</b>		
<b>Inanspruchnahme (siehe Infoblatt Seite 4)</b>	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei doppelter Laufzeit	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei doppelter Laufzeit	
<b>13</b>	<b>Bankverbindung</b>		
	Das Elterngeld soll auf das folgende Konto, über das ich verfügungsberechtigt bin, überwiesen werden:		
genaue Bezeichnung des Geldinstituts			
Kontonummer			
Bankleitzahl (bitte unbedingt angeben)			
Kontoinhaber (nur, wenn nicht identisch mit Antragsteller)			

## Abschließende Erklärung

Ich werde **bei Änderung der Verhältnisse die Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten**, insbesondere wenn

- eine – auch nur geringfügige – **Erwerbstätigkeit aufgenommen** wird,
- **sich das Einkommen aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs** ändert,
- **Einkommensersatzleistungen** (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung** oder vergleichbare private Leistungen **beantragt/bezogen** werden,
- der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird,
- das Kind, für das Elterngeld bezogen wird, oder ein Geschwisterkind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird oder nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt,
- eine Änderung der leistungsrelevanten familiären Verhältnisse eintritt (z. B. Geburt eines weiteren Kindes),
- Mutterschaftsgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld oder Dienstbezüge, Anwärterbezüge und Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften für die Zeit der Beschäftigungsverbote vor der Geburt eines weiteren Kindes zustehen,
- sich die Voraussetzungen für den Geschwisterbonus ändern,
- sich die Höhe der Steuervorauszahlung ändert,
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt,
- der Partner im Ausland eine Erwerbstätigkeit aufnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldstelle von meinem Arbeitgeber Auskünfte einholt, soweit sich bei der Antragsbearbeitung Rückfragen ergeben sollten. Die Auskünfte betreffen im Rahmen des § 9 BEEG das Arbeitsentgelt einschließlich dem für die Zeit der Mutterschutzfrist gezahlten Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld, die abgezogene Lohnsteuer, den Arbeitgeberanteil der Sozialversicherungsbeiträge sowie die Arbeitszeit.

ja  nein

Es wird versichert, dass

- die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und
- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Von den Mitteilungspflichten und den Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag habe ich Kenntnis genommen.

## Hinweise

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67 a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Elterngeldgesetzes erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes 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.
- Das Elterngeld ist in Höhe des jeweiligen Mindestbetrages nicht pfändbar. Es ist steuerfrei, unterliegt aber dem Progressionsvorbehalt nach § 32 b EStG. Nach Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres wird Ihnen dazu unaufgefordert eine entsprechende Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt zugesandt.
- Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Elterngeld erhalten. Dies dient auch dem besonderen Pfändungsschutz des Elterngeldes.

Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Erklärung zum Einkommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Elternteils 1 \_\_\_\_\_ Unterschrift des Elternteils 2 \_\_\_\_\_ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten \_\_\_\_\_

## Anlagen

► Unterlagen sind von dem Elternteil beizufügen, der Elterngeld beantragt ◀

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Geburtsbescheinigung(en) „Elterngeld“/„soziale Zwecke“ | <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses |
| <input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen                                | <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld       |
| <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid                                | <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Ausländerbehörde / Aufenthaltstitel           |
| <input type="checkbox"/> Nachweis Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung        | <input type="checkbox"/> Nachweis über sonstige Leistungen                               |
| <input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltsbescheinigungen                           | <input type="checkbox"/> weitere Unterlagen  |
| <input type="checkbox"/> Aufstellung Einnahmen                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Einnahmenüberschussrechnung                            |  |