

Wichtiger Hinweis: Füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus, fügen Sie alle Unterlagen bei und schicken Sie ihn an die zuständige Elterngeldstelle. Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Ausfüllen der Formulare im beigefügten Informationsblatt.	Eingangsstempel der Elterngeldstelle: Landkreis Dahme-Spreewald Amt für Kinder, Jugend und Familie -Bundeselterngeld- Beethovenweg 14 15907 Lübben (Spreewald)	Aktenzeichen:
---	---	---------------

Antrag auf Elterngeld

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens vom Tag der Geburt beantragt und rückwirkend höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt werden kann.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird Bitte Geburtsurkunde im Original beifügen! (bei Mehrlingsgeburten Geburtsurkunde für jedes Kind)
----------	--

Familiename, Vorname(n)	
-------------------------	--

Geburtsdatum		Geburtsort	
--------------	--	------------	--

Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):
-----------------	------------------	-------------

Elternteil 1	Elternteil 2
---------------------	---------------------

2	Persönliche Angaben (von beiden Elternteilen auszufüllen)
----------	---

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
--------	---	---

Familiename		
-------------	--	--

Vorname(n)		
------------	--	--

Geburtsname und Geburtsdatum			
------------------------------	--	--	--

Straße/Hausnummer	
-------------------	--

PLZ/Wohnort	
-------------	--

Beruf	
-------	--

Telefonnummer/ E-Mail <small>(freiwillige Angabe, dient nur für evtl. Rückfragen)</small>	
---	--

Steueridentifikationsnummer 11-stellig		
--	--	--

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft* <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft* <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil
---------------	---	---	---	---

3	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU
----------	--

Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ▶ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen ◀	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ▶ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen ◀
---------------------	--	--

Sonderstatus	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, soweit in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten – in Deutschland tätig ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, soweit in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten – in Deutschland tätig ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀
--------------	---	---

Wohnsitz / gewöhnlicher Auf- enthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland von _____ bis _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe je- doch in einem inländischen Arbeitsverhältnis ▸ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland von _____ bis _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis ▸ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀
Arbeitsverhältnis innerhalb der EU	Besteht ein Dienst- bzw. Arbeitsverhältnis au- ßerhalb Deutschlands in einem EU/EWR- Staat oder in der Schweiz: <input type="checkbox"/> ja Land: _____ ▸ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀	Besteht ein Dienst- bzw. Arbeitsverhältnis außerhalb Deutschlands in einem EU/EWR- Staat oder in der Schweiz: <input type="checkbox"/> ja Land: _____ ▸ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀
4 K i n d s c h a f t s v e r h ä l t n i s		
Kindschafts- verhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Kind, das mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ ▸ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind, Kind des Ehegatten oder Lebens- partners) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil - siehe Erläuterungen im Informationsblatt -	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Kind, das mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ ▸ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind, Kind des Ehegatten oder Lebens- partners) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil - siehe Erläuterungen im Informationsblatt -
5 B e t r e u u n g u n d E r z i e h u n g i m e i g e n e n H a u s h a l t		
Haushalts- zugehörigkeit	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ ▸ Bitte Meldebescheinigung beifügen ◀	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ ▸ Bitte Meldebescheinigung beifügen ◀
6 K r a n k e n v e r s i c h e r u n g d e r E l t e r n t e i l e		
Krankenkasse	Name, Anschrift der Krankenkasse: _____ _____ Versicherungsnummer: _____ <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht krankenversichert	Name, Anschrift der Krankenkasse: _____ _____ Versicherungsnummer: _____ <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht krankenversichert

7	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen	
Anspruch	<p>Die Kindesmutter bezieht / bezog:</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung für die Zeit bis _____ Beginn der Schutzfrist am _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften Zeitraum von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen, auf die für die Mutterschutzzeit(en) bzw. aus Anlass der Geburt Anspruch besteht.</p> <p><input type="checkbox"/> Krankentagegeld aus einer privaten Versicherung nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> keine der vorgenannten Leistungen</p> <p style="text-align: right;"><u>Bitte beifügen:</u></p> <p>▸ Bescheinigung der Krankenkasse ◀</p> <p>▸ Lohn-/Gehaltsbescheinigung des Arbeitgebers ◀</p> <p>▸ Bezügemitteilung und Bescheinigung über die Dauer der Mutterschutzfrist</p> <p>▸ Bezügemitteilung ◀</p> <p>▸ Bescheinigung ◀</p>	
	8 Festlegung des Bezugszeitraums und der Leistungsart	
Bezugszeitraum, Leistungsart	<input type="checkbox"/> ein Elternteil alleine <input type="checkbox"/> beide Elternteile	
	<p>Basiselterngeld</p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM) a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM <u>Hinweis:</u> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>	<p>Basiselterngeld</p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM) a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM <u>Hinweis:</u> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>
	<p>Elterngeld Plus</p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM) a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM <u>Hinweis:</u> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>	<p>Elterngeld Plus</p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM) a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM <u>Hinweis:</u> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>
	<p>Partnerschaftsbonus Ich beantrage Elterngeld Plus in Form des Partnerschaftsbonus für folgende vier aufeinander folgende Monate:</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM) vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Eine Inanspruchnahme ist nur möglich, wenn auch der andere Elternteil die gesetzlichen Voraussetzungen im beantragten Zeitraum erfüllt. ▸ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><u>Hinweis:</u> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>	<p>Partnerschaftsbonus Ich beantrage Elterngeld Plus in Form des Partnerschaftsbonus für folgende vier aufeinander folgende Monate:</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM) vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Eine Inanspruchnahme ist nur möglich, wenn auch der andere Elternteil die gesetzlichen Voraussetzungen im beantragten Zeitraum erfüllt. ▸ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><u>Hinweis:</u> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>

<p>Anspruch nur eines Elternteils</p>	<p>Für einen Elternteil, der die vorgenannten Leistungsarten des Elterngeldes alleine (auch die Partnermonate und/ oder den Partnerschaftsbonus) beansprucht (insbes. Alleinerziehende/r):</p> <p><input type="checkbox"/> Bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vor und der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung. → weiter mit „Erklärung zum Vorliegen der Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbetrag für Alleinerziehende“</p> <p><input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.</p> <p><input type="checkbox"/> Es ist eine Einkommensminderung für mindestens zwei Monate eingetreten. → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	
<p>9</p>	<p style="text-align: center;">Zeitraum <u>vor</u> der Geburt des Kindes</p>	
<p>Innerhalb der letzten zwölf Monate <u>vor</u> dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p>- siehe auch Informationsblatt -</p> <p>Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Nr. 8)</p> <p>Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Nr. 8)</p> <p>Partnerschaftsbonus (nur im Fall der Beantragung auszufüllen, vgl. Nr. 8)</p>	<p style="text-align: center;">Einkommen aus Erwerbstätigkeit</p>	
<p><input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung)</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	<p><input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung)</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	
<p style="text-align: center;">Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p>		
<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	
<p style="text-align: center;">Zeitraum <u>nach</u> der Geburt des Kindes (im Elterngeldbezugszeitraum)</p>		
<p style="text-align: center;">(Erwerbs) T ä t i g k e i t</p>		
<p><input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p> <p>Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p> <p><input type="checkbox"/> Urlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ↳ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom _____ bis _____ ↳ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ↳ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII)</p> <p><input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____</p>	<p><input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p> <p>Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p> <p><input type="checkbox"/> Urlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ↳ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom _____ bis _____ ↳ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ↳ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII)</p> <p><input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____</p>	
<p style="text-align: center;">Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p>		
<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	
<p style="text-align: center;">Partnerschaftsbonus</p>		
<p><input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p> <p>Hinweis: Die Zahl der Wochenstunden darf nicht weniger als 25 und nicht mehr als 30 im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes (LM) betragen.</p>	<p><input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p> <p>Hinweis: Die Zahl der Wochenstunden darf nicht weniger als 25 und nicht mehr als 30 im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes (LM) betragen.</p>	

10	weitere im Haushalt lebende Kinder			
Geschwisterkinder (Angaben für statistische Zwecke und für den Geschwisterbonus von Bedeutung) - siehe Informationsblatt -	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt:			
	Familienname/ Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1 Elternteil 2	
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀			
11	Einkommengrenzen			
Ein Anspruch auf Elterngeld besteht nicht, wenn das zu versteuernde Einkommen im Sinne von § 2 Abs. 5 Einkommensteuergesetz im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes bei einer allein berechtigten Person 250.000 € oder bei einer Paargemeinschaft 500.000 € übersteigt.	<input type="checkbox"/> Ich bin allein Berechtigte(r), d.h. bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbeitrag für Alleinerziehende vor und der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung. <input type="checkbox"/> Wir leben in einer Paargemeinschaft (Ehepaar, nichteheliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft).			
	<input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt unter 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise unter 500.000 € (bei Elternpaaren) <input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt über 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise über 500.000 € (bei Elternpaaren) <input type="checkbox"/> Eine Überschreitung der maßgeblichen Einkommensgrenze ist nicht ausgeschlossen .			
12	Bankverbindung			
	Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:			
Bezeichnung des Geldinstituts				
IBAN 22-stellig (bitte unbedingt angeben)				
BIC / SWIFT-Code 11-stellig (bitte unbedingt angeben)				
Name Kontoinhaber (nur, wenn nicht identisch mit Antragsteller)				

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

- bei Aufnahme einer **Erwerbstätigkeit – auch einer sog. geringfügigen Beschäftigung** ,
- bei Aufnahme einer **Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners** in einem **EU/EWR-Staat -außerhalb Deutschlands- und der Schweiz,**
- wenn sich das **Einkommen** aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs **ändert,**
- **wenn Entgeltsersatzleistungen** (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt/bezogen** werden,
- wenn **Mutterschaftsgeld während des Elterngeldbezugs vor der Geburt eines weiteren Kindes bezogen wird,**
- wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind **nicht mehr** von mir betreut und erzogen wird,
- wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind **nicht mehr** im gemeinsamen Haushalt lebt,
- wenn bei Beantragung des **Partnerschaftsbonus** die Voraussetzungen ggf. auch beim anderen Elternteil entfallen oder
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung **entfällt.**

Es wird versichert, dass

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

Uns/mir ist bekannt, dass unterlassene, wahrheitswidrige oder verspätete Angaben, die für den Anspruch auf Elterngeld von Bedeutung sind, eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die mit einem **Bußgeld** geahndet werden können.

Wichtige 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 Elternzeitgesetzes erhoben.
- Wer Sozialleistungen 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 entziehen oder versagen.

Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahmen: z.B. alleiniges Sorgerecht oder alleinerziehend)

Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen.

Soweit für den Bezug von Elterngeld die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist, gilt sie hiermit als erteilt. – siehe Infoblatt unter „Anspruchsberechtigung“

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben in der „Erklärung zum Einkommen“ und nehmen gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteils 1

Unterschrift des Elternteils 2

Unterschrift gesetzlicher Vertreterin oder Pflegerin
(wenn zutreffend)

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes
Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Elternteils

Aktenzeichen, soweit bekannt

ELTERNTEIL 1

ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Elterngeld

(für Geburten und Adoptionen ab dem 1. Juli 2015)

Bitte beachten Sie unbedingt die Hinweise zum Ausfüllen des Antrags im Informationsblatt!

Einkommen vor der Geburt des Kindes							
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N						
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO						
N	Nichtselbstständige Arbeit						
	<p>Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage für die Einkommensberechnung sind die Angaben in den für die maßgeblichen Monate erstellten Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers.</p> <p style="margin-left: 20px;">▶ Bitte die Lohn- und Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum vorlegen ◀</p> <p>Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit</td> <td><input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit</td> <td><input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en</td> <td><input type="checkbox"/> Berufsausbildung</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p> <p>Haben Sie in den zwölf Monaten vor dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p>a) Elterngeld für ein älteres Kind bezogen?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>b) Mutterschaftsgeld bezogen?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>c) einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>d) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>e) Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>Kalendermonate, in denen eine der vorgenannten Voraussetzungen nach a) – e) erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraumes nicht berücksichtigt. Vielmehr wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt.</p> <p>Haben Sie im maßgeblichen Zeitraum auch Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und/oder selbstständiger Arbeit?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja → Dann ist der nach Rubrik „G“ maßgebliche steuerliche Veranlagungszeitraum auch für die Einkommensermittlung aus nichtselbstständiger Arbeit bindend.</p>	<input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)	<input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)	<input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)						
<input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)						
<input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung						
G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft						
	<p>Grundsätzlich maßgebend ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes.</p> <p style="margin-left: 20px;">▶ Bitte entsprechenden Steuerbescheid vorlegen. Falls der Steuerbescheid noch nicht erteilt wurde, genügt zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes eine Glaubhaftmachung des Einkommens. ◀</p>						

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes

a) Elterngeld für ein älteres Kind bezogen?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

b) Mutterschaftsgeld bezogen?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

c) einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

d) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

e) Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorgenannten Voraussetzungen nach a) – e) erfüllt, wird **auf Antrag** das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit, wenn diese neben selbstständiger Erwerbstätigkeit ausgeübt wurde.

Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre zu überspringen:

- nein
 ja ◀ Bitte Nachweis(e) und Steuerbescheid(e) beifügen ▶

Mussten Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (Krankenversicherung, Rentenversicherung, berufsständige Versorgungswerke etc.) zahlen?

- nein
 ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

Bestand im maßgeblichen steuerlichen Veranlagungsjahr eine Kirchensteuerpflicht?

- nein
 ja
 ja, teilweise in der Zeit vom _____ bis _____

Wurde/Wird das Gewerbe nach der Geburt des Kindes voraussichtlich abgemeldet?

- nein ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

SO Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)

Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?

- nein
 ja vom _____ bis _____, Art: _____
▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

Einkommen nach der Geburt des Kindes – im beantragten Zeitraum (Elterngeldbezugszeitraum) –

Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO

N Nichtselbstständige Arbeit

Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum vom _____ LM (Lebensmonat des Kindes) bis _____ LM mit einer Arbeitszeit von _____ Wochenstunden

▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag. ▶

Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft																
	<p>Im Bezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende Einnahmen (nicht Gewinn) erzielen:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Einkunftsart</th> <th style="text-align: left;">Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)</th> <th style="text-align: left;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: left;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbstständige Arbeit</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>▸ Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs. 3 Einkommenssteuergesetz entspricht. ◀</p> <p>Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.</p>	Einkunftsart	Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____
Einkunftsart	Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden														
selbstständige Arbeit	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
Gewerbebetrieb	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
	<p>Müssen Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (auch an berufsständige Versorgungswerke) zahlen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____ ▸ Bitte Nachweise beifügen ◀</p>																
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)																
	<p>Haben Sie aufgrund der Geburt des Kindes einen Anspruch auf Mutterschaftsleistungen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____</p> <p>Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____, Art: _____</p> <p>▸ Bitte Nachweise beifügen ◀</p>																
Ergänzende Anmerkungen																	
<hr/> <hr/> <hr/>																	
Abschließende Hinweise																	
<p>Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.</p> <p>Sollten sich Änderungen in Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, sind diese der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitzuteilen.</p>																	

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes
Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Elternteils

Aktenzeichen, soweit bekannt

ELTERNTEIL 2

ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Elterngeld

(für Geburten und Adoptionen ab dem 1. Juli 2015)

Bitte beachten Sie unbedingt die Hinweise zum Ausfüllen des Antrags im Informationsblatt!

Einkommen vor der Geburt des Kindes							
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N						
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO						
N	Nichtselbstständige Arbeit						
	<p>Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage für die Einkommensberechnung sind die Angaben in den für die maßgeblichen Monate erstellten Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers.</p> <p style="margin-left: 20px;">▶ Bitte die Lohn- und Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum vorlegen ◀</p> <p>Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit</td> <td><input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit</td> <td><input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en</td> <td><input type="checkbox"/> Berufsausbildung</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p> <p>Haben Sie in den zwölf Monaten vor dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p>a) Elterngeld für ein älteres Kind bezogen?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>b) Mutterschaftsgeld bezogen?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>c) einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>d) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>e) Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>Kalendermonate, in denen eine der vorgenannten Voraussetzungen nach a) – e) erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraumes nicht berücksichtigt. Vielmehr wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt.</p> <p>Haben Sie im maßgeblichen Zeitraum auch Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und/oder selbstständiger Arbeit?</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja → Dann ist der nach Rubrik „G“ maßgebliche steuerliche Veranlagungszeitraum auch für die Einkommensermittlung aus nichtselbstständiger Arbeit bindend.</p>	<input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)	<input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)	<input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)						
<input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)						
<input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung						
G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft						
	<p>Grundsätzlich maßgebend ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes.</p> <p style="margin-left: 20px;">▶ Bitte entsprechenden Steuerbescheid vorlegen. Falls der Steuerbescheid noch nicht erteilt wurde, genügt zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes eine Glaubhaftmachung des Einkommens. ◀</p>						

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes

a) Elterngeld für ein älteres Kind bezogen?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

b) Mutterschaftsgeld bezogen?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

c) einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

d) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

e) Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorgenannten Voraussetzungen nach a) – e) erfüllt, wird **auf Antrag** das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit, wenn diese neben selbstständiger Erwerbstätigkeit ausgeübt wurde.

Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre zu überspringen:

- nein
 ja ◀ Bitte Nachweis(e) und Steuerbescheid(e) beifügen ▶

Mussten Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (Krankenversicherung, Rentenversicherung, berufsständige Versorgungswerke etc.) zahlen?

- nein
 ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

Bestand im maßgeblichen steuerlichen Veranlagungsjahr eine Kirchensteuerpflicht?

- nein
 ja
 ja, teilweise in der Zeit vom _____ bis _____

Wurde/Wird das Gewerbe nach der Geburt des Kindes voraussichtlich abgemeldet?

- nein ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

SO Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)

Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?

- nein
 ja vom _____ bis _____, Art: _____
▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

Einkommen nach der Geburt des Kindes – im beantragten Zeitraum (Elterngeldbezugszeitraum) –

Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO

N Nichtselbstständige Arbeit

Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum vom _____ LM (Lebensmonat des Kindes) bis _____ LM mit einer Arbeitszeit von _____ Wochenstunden

▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag. ▶

Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft																
	<p>Im Bezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende Einnahmen (nicht Gewinn) erzielen:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Einkunftsart</th> <th style="text-align: left;">Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)</th> <th style="text-align: left;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: left;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbstständige Arbeit</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>▸ Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs. 3 Einkommenssteuergesetz entspricht. ◀</p> <p>Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.</p>	Einkunftsart	Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____
Einkunftsart	Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden														
selbstständige Arbeit	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
Gewerbebetrieb	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
	<p>Müssen Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (auch an berufsständige Versorgungswerke) zahlen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____ ▸ Bitte Nachweise beifügen ◀</p>																
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)																
	<p>Haben Sie aufgrund der Geburt des Kindes einen Anspruch auf Mutterschaftsleistungen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____</p> <p>Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____, Art: _____</p> <p>▸ Bitte Nachweise beifügen ◀</p>																
Ergänzende Anmerkungen																	
<hr/> <hr/> <hr/>																	
Abschließende Hinweise																	
<p>Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.</p> <p>Sollten sich Änderungen in Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, sind diese der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitzuteilen.</p>																	

Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Elterngeld

- vom Arbeitgeber auszufüllen -

Aktenzeichen (soweit schon bekannt)

Name, Vorname des Kindes
für das Elterngeld beantragt wird

Geburtsdatum

Angaben zum Arbeitnehmer

Anrede

Herr

Frau

Name, Vorname

wohnhaft

Geburtsdatum

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Das Beschäftigungsverhältnis mit dem oben genannten Arbeitnehmer besteht/ bestand seit dem _____ mit _____ Stunden/ Woche.

Ein Zuschuss zum **Mutterschaftsgeld** wird gezahlt

nein

ja, vom _____ bis zum _____ in Höhe von _____ €/ täglich.

Dienst- und Anwärterbezüge für die Zeit des Beschäftigungsverbotes werden gezahlt

nein

ja, vom _____ bis zum _____ in Höhe von _____ €/ Monat.

Elternzeit wurde beantragt vom _____ bis zum _____.

Elternzeit wurde nicht beantragt.

Während der Elternzeit wurde eine **Teilzeittätigkeit** vereinbart

nein

ja, vom _____ bis zum _____ mit _____ Stunden/ Woche.

Das voraussichtliche Erwerbseinkommen wird _____ €/ Monat betragen.

ggf. Erläuterungen: _____

Hinweise zur Arbeitgeberbescheinigung

Gemäß § 9 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) hat der Arbeitgeber der zuständigen Behörde für bei ihm beschäftigte Arbeitnehmer die notwendigen Angaben zu bescheinigen. Die zuständige Behörde kann sich weiterhin bei Rückfragen und Unklarheiten Informationen vom den Arbeitgeber einholen.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Familiennamen, Vorname(n), Geburtsdatum des Elternteils/der Elternteile	Familiennamen, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes	Aktenzeichen, soweit bekannt
---	--	------------------------------

		Inanspruchnahme Elterngeld nach Bezugszeitraum und Leistungsart (siehe Nr. 8 des Antrages)									
		▶ In dieser Tabelle <input type="checkbox"/> kreuzen Sie bitte an, wann Sie welche Leistungsart beziehen möchten. (siehe auch Informationsblatt)									
		Elternteil 1					Elternteil 2				
		Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partnerschaftsbonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partnerschaftsbonus	Arbeitszeit (W-Std.)
Zutreffendes bitte <input type="checkbox"/> ankreuzen bzw. die Wochenarbeitsstunden (W-Std.) 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. Ab dem 15. Lebensmonat muss ein ununterbrochener Bezug durch mindestens ein Elternteil erfolgen.

Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden. Ab dem 15. Lebensmonat muss ein ununterbrochener Bezug durch mindestens ein Elternteil erfolgen.

Informationen zum Datenschutz als Ergänzung zum Elterngeldantrag nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) im Land Brandenburg

Jeder hat das Recht auf informelle Selbstbestimmung und auf den Schutz seiner personenbezogenen Daten. Die Behörde ist im Zuge der Bearbeitung gesetzlicher Ansprüche aus dem BEEG verpflichtet, folgende Informationen zum Datenschutz an betroffene Personen zu geben, Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in der jeweils geltenden Fassung.

Wer ist für die Erhebung personenbezogener Daten verantwortlich?

Verantwortlich ist der Landkreis Dahme-Spreewald, der Landrat, Reutergasse 12, 15907 Lübben(Spreewald). Die / Der behördliche Datenschutzbeauftragte des Landkreises ist unter der genannten Anschrift zu erreichen.

Die Aufgaben der Bearbeitung von Leistungen nach dem BEEG werden von den Elterngeldstellen der Landkreise, kreisfreien Städte und der Großen kreisangehörigen Stadt Schwedt/Oder wahrgenommen.

Warum werden personenbezogene Daten erhoben und nach welchen Rechtsgrundlagen?

Für die Bearbeitung der Leistungen nach dem BEEG müssen personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet werden. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 DSGVO i. V. m. § 35 Sozialgesetzbuch Erster Teil (SGB I), §§ 67 bis 85a Sozialgesetzbuch Zehnter Teil (SGB X) verarbeitet.

Was geschieht, wenn die notwendigen Daten nicht bereitgestellt werden?

Werden die notwendigen Daten nicht bereitgestellt, kann der Rechtsanspruch nicht geprüft werden und es kommt zur Ablehnung oder Versagung der Leistung. Antragsteller*innen haben Mitwirkungs- und Auskunftspflichten (vgl. § 60 SGB I).

Werden bei der Bearbeitung der Aufgaben Daten weitergegeben und an wen?

Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgabe werden personenbezogene Daten auch an Dritte weitergegeben. Es handelt sich dabei um folgende Empfänger und Datenkategorien.

Wohin werden Daten weitergegeben?

Um welche Daten handelt es sich?

Finanzamt
(Progressionsbescheinigung)

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Identifikationsnummer des Steuerpflichtigen, Höhe des Elterngeldes im Kalenderjahr

Jobcenter bei ALG II-Bezug

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes, Name, Vorname, Anschrift des Elternteils, Höhe des Elterngeldes, Anrechnungsfreibetrag, Auszahlungstermine

Krankenkasse

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes, Name, Vorname, Anschrift des Elternteils, Zeitraum des Elterngeldbezuges

Können auch Daten bei Dritten erhoben werden?

Für den Fall, dass die betroffene Person nicht an der Datenerhebung mitgewirkt hat oder zur Überprüfung von Leistungsvoraussetzungen, können für die Bearbeitung des Antrages auch Daten von Dritten erhoben werden. Es handelt sich dabei um folgende Stellen und Datenkategorien.

Bei welchen Stellen können Daten erhoben werden?

Arbeitgeber, bei nachträglicher Überprüfung des Anspruchs

Um welche Daten handelt es sich?

Einkommen, Arbeitszeit, Elternzeit

Können Daten an ein Drittland weitergegeben werden?

Soweit ein grenzüberschreitendes Sozialleistungsverhältnis innerhalb der Europäischen Union/Europäischen Wirtschaftsgemeinschaft/Schweiz vorliegt, ist eine Übermittlung personenbezogener Daten an die jeweiligen Kontaktstellen des anderen Landes zur Abstimmung vorgeschrieben.

Wie lange werden die Daten gespeichert?

Die Daten werden nach der Erhebung bei dem Landkreis so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. In Fällen der Rückforderung von Elterngeld und der Rückzahlungsverfolgungen kann die Bearbeitung im Anschluss an die Beendigung der Leistungsgewährung noch mehrere Jahre andauern.

Welche Rechte haben Betroffene?

Betroffene können jederzeit Auskunft über ihre Daten sowie über deren Löschung verlangen. Sie haben weiterhin Berichtigungs-, Einschränkung- und Widerspruchsrechte sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

Betroffene haben auch ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde. Zuständig ist die Landesbeauftragte für den Datenschutz und das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg, Stahnsdorfer Damm 77, 14532 Kleinmachnow, E-Mail: poststelle@lda.Brandenburg.de.

Stand: 04.07.2018