

Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.01.2007

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Eingangsvermerk

Aktenzeichen – soweit bekannt: _____

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten **drei Lebensmonate** des Kindes (siehe Infoblatt Seite 2) vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird Bitte ORIGINAL-Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck „Elterngeld“ oder „soziale Zwecke“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)	
Nachname, Vorname(n)		
Geburtsdatum	bei Adoption/Adoptionspflege Datum der Haushaltsaufnahme:	
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge:	Vorname(n):
	Elternteil 1	Elternteil 2
2	Persönliche Angaben	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Nachname		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
	Ausländisches Arbeitsverhältnis	
Ausländisches Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Beschäftigungsland _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Beschäftigungsland _____
NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, Diplomaten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3	Antrag	
Antragstellung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weitere Angaben entfallen ab hier <input type="checkbox"/> kein Antrag, jedoch wird der Anspruch für ___ Lebensmonate (Anzahl) angemeldet > weitere Angaben entfallen derzeit > bitte Antrag rechtzeitig stellen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weitere Angaben entfallen ab hier <input type="checkbox"/> kein Antrag, jedoch wird der Anspruch für ___ Lebensmonate (Anzahl) angemeldet > weitere Angaben entfallen derzeit > bitte Antrag rechtzeitig stellen
Leistungsart/-höhe	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag (300 Euro zzgl. evtl. Zuschläge) > „Erklärung zum Einkommen“ entfällt <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag (300 Euro zzgl. evtl. Zuschläge) > „Erklärung zum Einkommen“ entfällt <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes
4	Festlegung des Bezugszeitraums	
ACHTUNG: Lebensmonate, in denen Anspruch auf Mutterschaftsgeld oder vergleichbare Leistungen besteht, gelten immer als Monate, für die die Mutter Elterngeld bezieht (siehe auch Infoblatt Seite 4).	Lebensmonate (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> 1. bis 12. LM <input type="checkbox"/> anderer Bezugszeitraum ▼ ___ . bis einschließlich ___ . LM ___ . und ___ . LM Falls erforderlich, weitere Zeiträume auf gesondertem Blatt darstellen	Lebensmonate (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> 1. bis 12. LM <input type="checkbox"/> anderer Bezugszeitraum ▼ ___ . bis einschließlich ___ . LM ___ . und ___ . LM Falls erforderlich, weitere Zeiträume auf gesondertem Blatt darstellen
Für Elternteile , die Elterngeld alleine und für mehr als zwölf Lebensmonate beanspruchen (insb. Alleinerziehende): Weitere Möglichkeiten für einen verlängerten Bezugszeitraum siehe Infoblatt!	<input type="checkbox"/> 1. bis 13. LM <input type="checkbox"/> 1. bis 14. LM Folgende Voraussetzungen liegen vor: <ul style="list-style-type: none"> • es tritt eine Minderung des Einkommens aus Erwerbstätigkeit ein und • mein Kind und ich wohnen mit dem anderen Elternteil <u>nicht</u> in einer gemeinsamen Wohnung und • mir steht die elterliche Sorge/das Aufenthaltsbestimmungsrecht <u>alleine</u> zu. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

	Elternteil 1	Elternteil 2												
5	Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Staatsangehörigkeit													
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> _____ (Tag/Monat/Jahr)	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> _____ (Tag/Monat/Jahr)												
	<p>▶ Spätaussiedler: Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG stets beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrierschein oder Aufnahmebescheid ◀</p>													
	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z.B. Entsendung): _____	<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"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis												
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere: _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere: _____												
	<p>▶ EU-/EWR-Staat/Schweiz: Nachweis des inländischen Wohnsitzes/gewöhnlichen Aufenthaltes ist erforderlich (z.B. Bescheinigung über die Freizügigkeit für EU-Staatsangehörige [§ 5 FreizügG/EU], EG-Ausweis oder Meldebescheinigung) ◀</p> <p>▶ andere Staatsangehörige: Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (siehe Anlage) ist immer erforderlich ◀</p>													
6	Kindschaftsverhältnis													
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ▶ Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ▶ Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀												
	<input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ▶ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀	<input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ▶ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀												
	<input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ▶ Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen ◀	<input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ▶ Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen ◀												
	<input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil	<input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil												
7	Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt													
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung)	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung)												
	<input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____												
8	Auszahlungsvariante													
Inanspruchnahme (siehe Infoblatt Seite 4)	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei verlängerter Laufzeit	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei verlängerter Laufzeit												
9	Bankverbindung													
	Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:													
genaue Bezeichnung des Geldinstituts														
Kontonummer														
Bankleitzahl (wichtig!)														
Kontoinhaber (nur wenn nicht Antragsteller)														
Bei ausländischer Bankverbindung:														
IBAN														
BIC / SWIFT-Code														
10	Weitere Kinder im Haushalt													
Geschwisterkinder (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung; siehe Infoblatt Seite 3)	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen: <table border="0"> <tr> <td>Nachname, Vorname</td> <td>Geburts-/Adoptionsdatum</td> <td>Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1</td> <td>Elternteil 2</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>		Nachname, Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1	Elternteil 2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nachname, Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1	Elternteil 2											
_____	_____	_____	_____											
_____	_____	_____	_____											
	Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden.													
	Soweit für ein Kind Erziehungsgeld/Elterngeld bezogen wurde/wird, bitte Aktenzeichen angeben: _____													
	Sollte bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vorliegen, beachten Sie bitte den Hinweis hierzu im Infoblatt.													

	Elternteil 1	Elternteil 2
11	Krankenversicherung	
Gesetzliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei _____ (z.B. Ehegatte, Eltern) _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.) <input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei _____ (z.B. Ehegatte, Eltern) _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.) <input type="checkbox"/> privat
12	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen	
Anrechnung von anderen Leistungen	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld ▶ Bescheinigung der Krankenkasse ◀ <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als <input type="checkbox"/> einmalige Leistung vom Bundesversicherungsamt ▶ Nachweis nicht erforderlich ◀ Beginn der Schutzfrist am _____ Ende der Schutzfrist am _____ <input type="checkbox"/> laufende Zahlung ▶ Bescheinigung der Krankenkasse ◀ <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> freiwillig <hr/> <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab der Entbindung ▶ Bezügemitteilung ◀ Beginn der Schutzfrist am _____ Ende der Schutzfrist am _____ <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften ▶ Bezügemitteilung ◀ Zeitraum vom _____ bis _____ in Höhe von _____ Euro <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss während der Schutzfristen ▶ Bescheinigung des Arbeitgebers (z.B. Gehalts-/Lohnabrechnung für den Monat der Geburt) ◀ <input type="checkbox"/> kein Anspruch auf Dienst-/Anwärterbezüge, Zuschüsse <hr/> <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen ▶ Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) ◀ <input type="checkbox"/> kein Anspruch auf ausländische Familienleistungen	
13	Zeitraum > nach < der Geburt des Kindes	
	(Erwerbs)Tätigkeit	
Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum (vgl. oben Nr. 4)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden ▶Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> Urlaub für _____ Tage vom _____ bis _____; Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden ▶Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> Urlaub für _____ Tage vom _____ bis _____; Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀
	Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten und vergleichbare private Leistungen)	
Sonstige Leistungen im Bezugszeitraum (vgl. oben Nr. 4)	<input type="checkbox"/> ja Art: _____ ▶Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja Art: _____ ▶Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> nein
	Ergänzende freiwillige Angaben (für statistische Zwecke gemäß § 22 BEEG)	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend
	Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____	Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____

Abschließende Erklärung

Ich werde **bei Änderung der Verhältnisse** die **Regionalstelle des ZBFS unverzüglich unterrichten**, insbesondere wenn

- eine – auch nur geringfügige – **Erwerbstätigkeit aufgenommen** oder mit **mehr als 30 Wochenstunden fortgeführt** wird,
- sich das **Einkommen** aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs **ändert**,
- **Einkommensersatzleistungen** (z.B. (Teil-)Arbeitslosengeld, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung** oder vergleichbare private Leistungen **beantragt/bezogen** werden,
- der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird,
- die Aufenthaltsgenehmigung geändert oder entzogen wurde bzw. der Aufenthaltstitel erlischt oder erloschen ist,
- die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils entzogen 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 / Alleinerziehende mit erweiterter Hinweispflicht),
- die Änderung der Sorgerechtsklärung erfolgt,
- 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,
- die Anerkennung der Vertriebeneneigenschaft abgelehnt wird,
- in Adoptionspflegefällen die Annahme als Kind abgelehnt wird,
- sich die Höhe der Steuervorauszahlung ändert,
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt,
- der Partner im Ausland eine Erwerbstätigkeit aufnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass die Regionalstelle des ZBFS von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind.

ja nein

Telefonnummer des Arbeitgebers _____ E-Mail-Adresse des Arbeitgebers _____

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 § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Elterngeldgesetzes 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 versagen.
- Das Elterngeld ist in Höhe des jeweiligen Mindestbetrages nicht pfändbar. Es ist steuerfrei, unterliegt aber dem Progressionsvorbehalt des § 32b 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.

Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen. Für Rückfragen wäre es besonders hilfreich, wenn Sie uns Ihre Telefonnummer und E-Mail-Adresse (freiwillige Angaben) mitteilen.

Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____

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 Richtig- und Vollständigkeit Ihrer Erklärung zum Einkommen.

Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen (Ausnahme: z.B. alleiniges Sorgerecht) zu unterschreiben.
Bitte beachten Sie den Hinweis im Infoblatt Seite 2 Nr. 3.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Elternteils 1 _____

Unterschrift des Elternteils 2 _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Betreuers _____

Anlagen (soweit für Sie zutreffend)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geburtsbescheinigung(en) für „Elterngeld“/„soziale Zwecke“ | <input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld | <input type="checkbox"/> weitere Unterlagen _____ |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Ausländerbehörde / Aufenthaltstitel | <input type="checkbox"/> _____ |