



Arbeitsverhältnis innerhalb der EU	Besteht ein Arbeitsverhältnis in einem EU/EWR Staat oder der Schweiz <b>außerhalb Deutschlands</b> : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Besteht ein Arbeitsverhältnis in einem EU/EWR Staat oder der Schweiz <b>außerhalb Deutschlands</b> : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>4</b>	<b>Festlegung des Bezugszeitraums</b>	
Elterngeld beanspruchen	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> ein Elternteil alleine → weiter mit Angaben des antragstellenden Elternteils	
Bezugszeiträume bestimmen	<b>Lebensmonate (LM)</b> des Kindes a) vom _____ LM bis _____ LM b) vom _____ LM bis _____ LM	<b>Lebensmonate (LM)</b> des Kindes a) vom _____ LM bis _____ LM b) vom _____ LM bis _____ LM
	<b>Für Eltern, die Elterngeld alleine und für mehr als 12 Lebensmonate beanspruchen</b> (insbes. Alleinerziehende): <input type="checkbox"/> Mir steht die elterliche Sorge/das Aufenthaltsbestimmungsrecht alleine zu (bitte Nachweis beifügen) <b>und</b> ich wohne mit dem anderen Elternteil <b>nicht</b> in einer gemeinsamen Wohnung. <input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.	
<b>5</b>	<b>Antragstellung</b>	
Antragstellung	<input type="checkbox"/> sofort (bitte <b>weitere Angaben</b> auf diesem Formular) <input type="checkbox"/> Bezugszeitraum unter Nr. 8 Buchstabe __ (Anspruch wird nur angemeldet), Antragstellung erfolgt später ( <b>Antrag bitte rechtzeitig stellen</b> )	<input type="checkbox"/> sofort (bitte <b>weitere Angaben</b> auf diesem Formular) <input type="checkbox"/> Bezugszeitraum unter Nr. 8 Buchstabe __ (Anspruch wird nur angemeldet), Antragstellung erfolgt später ( <b>Antrag bitte rechtzeitig stellen</b> )
Leistungsart	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag von mtl. 300 Euro → "Erklärung zum Einkommen" <b>entfällt</b> <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag von mtl. 300 Euro → "Erklärung zum Einkommen" <b>entfällt</b> <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt
<b>6</b>	<b>Kindschaftsverhältnis</b>	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Kind, das mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ ▶ <b>Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen</b> ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind/Kind des Ehegatten oder Lebenspartners) <b>- Siehe Erläuterungen im Infoblatt -</b>	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Kind, das mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ ▶ <b>Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen</b> ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind/Kind des Ehegatten oder Lebenspartners) <b>- Siehe Erläuterungen im Infoblatt -</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"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>- Bitte Datenblatt oder Meldebescheinigung beifügen -</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>- Bitte Datenblatt oder Meldebescheinigung beifügen -</b>
<b>8</b>	<b>Krankenversicherung</b>	
Gesetzliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei _____ _____ _____ (Name und Anschrift der Krankenkasse) <input type="checkbox"/> nein, privat versichert oder nicht versichert	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei _____ _____ _____ (Name und Anschrift der Krankenkasse) <input type="checkbox"/> nein, privat versichert oder nicht versichert



	Elternteil 1	Elternteil 2
<b>12</b>	<b>Auszahlungsvariante</b>	
Inanspruchnahme – <b>-siehe Infoblatt -</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 folgendes Konto überweisen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:	
Bezeichnung des Geldinstituts		
Kontonummer		
<b>Bankleitzahl</b> (bitte unbedingt angeben)		
<b>Kontoinhaber</b> (nur, wenn <b>nicht</b> identisch mit Antragsteller)		
Bei ausländischer Bankverbindung:	IBAN: BIC / SWIFT-Code:	IBAN: BIC / SWIFT-Code:
<b>14</b>	<b>Abschließende Erklärung</b>	
<p>Ich werde <b>bei Änderung der Verhältnisse</b> das zuständige Jugendamt unverzüglich unterrichten, insbesondere</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bei Aufnahme einer <b>Erwerbstätigkeit – auch einer sog. geringfügigen Beschäftigung -</b>,</li> <li>- bei Aufnahme einer <b>Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners</b> in einem <b>EU/EWR-Staat außerhalb Deutschlands</b>,</li> <li>- wenn sich das <b>Einkommen</b> aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs <b>ändert</b>,</li> <li>- <b>wenn Entgeltersatzleistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder <b>Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt/bezogen</b> werden,</li> <li>- <b>Mutterschaftsgeld während des Elterngeldbezugs vor der Geburt eines weiteren Kindes bezogen wird</b>,</li> <li>- wenn das Kind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird,</li> <li>- wenn das Kind nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt oder</li> <li>- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt.</li> </ul> <p>Ich bin damit einverstanden, dass das Jugendamt von meinem Arbeitgeber ggf. weitere nach § 9 BEEG erforderliche Auskünfte einholt <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span></p> <p>Wenn ja:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">       Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail des Arbeitgebers für Rückfragen:     </div> <p><b>Es wird versichert, dass</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und</li> <li>• 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.</li> </ul> <p>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.</p>		
<b>Hinweise</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- 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.</li> </ul> <p><b>Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen.</b></p> <p><b>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.</b></p>		
Ort, Datum	Unterschrift des Elternteils 1	Unterschrift des Elternteils 2
		Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers (wenn zutreffend)