

<b>Wichtiger Hinweis:</b> Füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus, fügen Sie alle Unterlagen bei und schicken Sie ihn an das Jugendamt bei der Stadt- bzw. Kreisverwaltung.	Eingangsstempel	Aktenzeichen:
--	-----------------	---------------

## 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 Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.**

<b>1</b>	<b>Kind, für das Elterngeld beantragt wird</b> Bitte Datenblatt oder Geburtsurkunde beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)			
Familienname, Vorname				
Geburtsdatum und Ort				
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):		
	<b>Elternteil 1</b>		<b>Elternteil 2</b>	
<b>2</b>	<b>Persönliche Angaben (von beiden Elternteilen auszufüllen)</b>			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Familienname				
Vorname(n)				
Geburtsdatum und Geburtsname				
Straße/Hausnummer				
PLZ/Wohnort				
Beruf				
Telefonnummer/E-Mail - für Rückfragen -				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verwitwet * <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft*		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verwitwet * <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft*	
	*seit: _____		*seit: _____	
<b>3</b>	<b>Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt ./. Arbeitsverhältnis EU</b>			
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 ◀	
	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge		<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland  <input type="checkbox"/> im Ausland vom _____ bis _____ Grund: _____  <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis - Nachweis über Arbeitsverhältnis beifügen -		<input type="checkbox"/> in Deutschland  <input type="checkbox"/> im Ausland vom _____ bis _____ Grund: _____  <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis - Nachweis über Arbeitsverhältnis beifügen -	

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> <sup>4</sup> <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> <sup>4</sup> <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

<b>9</b>	<b>Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen</b>			
Anspruch	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung <b>nach</b> der Entbindung <span style="float: right;">▶ <b>Bitte beifügen:</b> Bescheinigung der Krankenkasse ◀</span> <input type="checkbox"/> <b>a)</b> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld <b>nach</b> der Entbindung <span style="float: right;">▶ Lohn-/Gehaltsbescheinigung des Arbeitgebers</span> <input type="checkbox"/> <b>b)</b> Dienst- oder Anwärterbezüge <b>nach</b> der Entbindung für die Zeit bis _____ <span style="float: right;">▶ Bezügemitteilung und Bescheinigung ◀ über die Dauer der Mutterschutzfrist</span> Beginn der Schutzfrist am _____ <input type="checkbox"/> <b>c)</b> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften Zeitraum vom _____ bis _____ <span style="float: right;">▶ Bezügemitteilung ◀</span> in Höhe von _____ Euro <input type="checkbox"/> <b>d)</b> ausländische Familienleistungen (außerhalb der EU/EWR) <span style="float: right;">▶ Bescheinigung ◀</span> <input type="checkbox"/> keine der unter <b>a) bis d)</b> genannten Leistungen			
	<b>Elternteil 1</b>		<b>Elternteil 2</b>	
<b>10</b>	<b>Zeitraum <u>vor</u> der Geburt des Kindes</b>			
Innerhalb der letzten zwölf Monate <u>vor</u> dem Monat der Geburt des Kindes - siehe Infoblatt -	<b>Einkommen aus Erwerbstätigkeit</b>			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten etc.)			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	
	<b>Zeitraum <u>nach</u> der Geburt des Kindes</b>			
Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum (vgl. Nr. 3)	<b>(Erwerbs)Tätigkeit</b>			
	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ich nehme Elternzeit vom/bis: _____ <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom/bis: _____ mit _____ Wochenstunden -weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> Resturlaub: __ Tage vom _____ bis _____; der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom/bis: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ → Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII)		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ich nehme Elternzeit vom/bis: _____ <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom/bis: _____ mit _____ Wochenstunden -weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> Resturlaub: __ Tage vom _____ bis _____; der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom/bis: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ → Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII)	
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten etc.)			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	
<b>11</b>	<b>weitere im Haushalt lebende und betreute Kinder</b>			
Geschwisterkinder (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung) - siehe Infoblatt -	Folgende weitere Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen:			
	Familiename/ Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu <b>Elternteil 1</b> <b>Elternteil 2</b>	
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	Liegt bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

	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)