

Antrag auf Elterngeld

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



Rheinland-Pfalz

Elterngeldstelle der
Kreis- bzw. Stadtverwaltung

Aktenzeichen

Eingangsstempel der Elterngeldstelle

Vermerke der Elterngeldstelle

(PLZ) (Ort)

1 Angaben zum Kind, für das Elterngeld beantragt wird

► **Bitte fügen Sie die „zur Beantragung von Elterngeld“ ausgestellte Geburtsurkunde im Original bei – bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind.** ◄

Nachname, Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Mehrlingsgeburt Zahl der Kinder Vorname(n)

2 Persönliche Angaben

► **Bitte machen Sie die persönlichen Angaben immer für beide Elternteile.** ◄

Elternteil 1 **Elternteil 2**

Geschlecht weiblich männlich divers
 ohne Angabe (nach Personenstandsgesetz) weiblich männlich divers
 ohne Angabe (nach Personenstandsgesetz)

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Ggf. Geburtsname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Beruf

Telefon-Nr. (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

Steuer-Identifikationsnummer

Familienstand

Ich bin ledig. Ich bin verheiratet seit ____
 Ich lebe in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft seit ____
 Ich bin zwar verheiratet, aber dauernd getrennt lebend seit ____
 Ich bin geschieden seit ____
 Ich bin verwitwet seit ____
 Ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen.

Ich bin ledig. Ich bin verheiratet seit ____
 Ich lebe in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft seit ____
 Ich bin zwar verheiratet, aber dauernd getrennt lebend seit ____
 Ich bin geschieden seit ____
 Ich bin verwitwet seit ____
 Ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen.

3 Bankverbindung

Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin

Kreditinstitut

IBAN (22-stellig)

BIC (11-stellig)

Kontoinhaber(-in)

4	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU / NATO	
	Elternteil 1	Elternteil 2
4.1 Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz _____ (Bitte eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit _____ (Bitte eintragen) ► Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel beifügen ◄	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz _____ (Bitte eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit _____ (Bitte eintragen) ► Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel beifügen ◄
4.2 Wohnsitz/ Gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz _____ (Bitte eintragen) <input type="checkbox"/> andere _____ (Bitte eintragen) seit/vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz _____ (Bitte eintragen) <input type="checkbox"/> andere _____ (Bitte eintragen) seit/vom _____ bis _____
4.3 Arbeitsverhältnis	<p>Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, im Ausland, in _____ (Bitte eintragen) ► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◄	<p>Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, im Ausland, in _____ (Bitte eintragen) ► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◄
4.4 Sonderstatus	<p>Ich bin Mitglied/Beschäftigte(r)</p> <input type="checkbox"/> bei einer Institution der EU bzw. einer zwischenstaatlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges, in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder einer Konsularischen Vertretung anderer Staaten, in Deutschland tätig ► Bitte Nachweis beifügen, wenn Sie einer dieser Gruppen angehören ◄ <input type="checkbox"/> Ich gehöre zu keiner der genannten Personengruppen	<p>Ich bin Mitglied/Beschäftigte(r)</p> <input type="checkbox"/> bei einer Institution der EU bzw. einer zwischenstaatlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges, in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder einer Konsularischen Vertretung anderer Staaten, in Deutschland tätig ► Bitte Nachweis beifügen, wenn Sie einer dieser Gruppen angehören ◄ <input type="checkbox"/> Ich gehöre zu keiner der genannten Personengruppen
5	Antragstellung	
5.1	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. <input type="checkbox"/> Ich melde meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt. → Bitte Antrag rechtzeitig stellen! <input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch. → Bitte weiter bei Nr. 13	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. <input type="checkbox"/> Ich melde meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt. → Bitte Antrag rechtzeitig stellen! <input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch. → Bitte weiter bei Nr. 13
5.2 Wenn Sie Elterngeld (zunächst) nur alleine beantragen, müssen Sie die Angaben bis einschließlich Nr. 12 nur für sich ausfüllen.	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (auch zur Ermittlung des Freibetrags für andere Sozialleistungen) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld ohne Berücksichtigung von Erwerbseinkommen vor der Geburt (300 € Basiselterngeld bzw. 150 € ElterngeldPlus mtl.)	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (auch zur Ermittlung des Freibetrags für andere Sozialleistungen) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld ohne Berücksichtigung von Erwerbseinkommen vor der Geburt (300 € Basiselterngeld bzw. 150 € ElterngeldPlus mtl.)
5.3	<p>Mir steht Elterngeld (auch die Partnermonate) alleine zu, weil</p> <input type="checkbox"/> bei mir die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vorliegen und der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt, <input type="checkbox"/> die Betreuung dem anderen Elternteil unmöglich ist oder <input type="checkbox"/> das Wohl des Kindes mit der Betreuung durch den anderen Elternteil gefährdet wäre. <input type="checkbox"/> Zudem erfolgt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Erwerbseinkommens. → Bitte „Erklärung zum Einkommen“ ausfüllen!	

6		Inanspruchnahme des Elterngeldes nach Leistungsarten									
		<p>► In dieser Tabelle <input type="checkbox"/> kreuzen Sie bitte an, wann Sie die Leistungen beziehen möchten. ◀</p> <p>Wichtig Monate, für die einem Elternteil Mutterschaftsleistungen, ähnliche Leistungen nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften, Krankentagegeld aus einer privaten Versicherung oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland oder von über- oder zwischenstaatlichen Einrichtungen zustehen, gelten immer als Monate, in denen dieser Elternteil Basiselterngeld bezieht. Dies ist in der Tabelle entsprechend einzutragen. Weitere Hinweise und Beispiele finden Sie auf den Seiten 8 und 9 der „Anleitung zum Ausfüllen des Antrags“.</p>									
		Elternteil 1					Elternteil 2				
		Lebens- monat	Basis- elterngeld	Elterngeld Plus	Partnerschafts- bonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebens- monat	Basis- elterngeld	Elterngeld Plus	Partnerschafts- bonus	Arbeitszeit (W-Std.)
Zutreffendes bitte <input type="checkbox"/> ankreuzen bzw. die Wochenarbeitsstunden (W-Std.) eintragen!	Erstes Lebensjahr	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Zweites Lebensjahr	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		15	Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		15	Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		26		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		26		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	27	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		27	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	28	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		28	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	Drittes Lebensjahr	29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Viertes Lebensjahr	39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

7			Kindschaftsverhältnis	
			Elternteil 1	Elternteil 2
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist. Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen) ► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis (z.B. Enkelkind/Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners) _____ (Bitte eintragen)	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist. Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen) ► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis (z.B. Enkelkind/Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners) _____ (Bitte eintragen)		
8			Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Haushaltszugehörigkeit	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 _____	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 _____		
9			Krankenversicherung der Eltern	
Krankenkasse	Name, Anschrift der Krankenkasse (bitte eintragen) _____ <input type="checkbox"/> Ich bin pflichtversichert <input type="checkbox"/> Ich bin freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert <input type="checkbox"/> Ich bin als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> Ich bin privat krankenversichert <input type="checkbox"/> Ich bin nicht krankenversichert	Name, Anschrift der Krankenkasse (bitte eintragen) _____ <input type="checkbox"/> Ich bin pflichtversichert <input type="checkbox"/> Ich bin freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert <input type="checkbox"/> Ich bin als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> Ich bin privat krankenversichert <input type="checkbox"/> Ich bin nicht krankenversichert		
10			Besondere Leistungen aus Anlass der Geburt	
10.1 Mutterschaftsgeld/ Krankentagegeld	Die Mutter des Kindes hat Anspruch auf Mutterschaftsgeld/Krankentagegeld <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt <input type="checkbox"/> aus einer privaten Versicherung <input type="checkbox"/> nein	► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der Krankenkasse bei. ◄		
10.2 Arbeitgeberzuschuss nach der Entbindung	Die Mutter des Kindes bezieht/bezog einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld nach der Entbindung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	► Bitte fügen Sie eine Lohn- und Gehaltsbescheinigung des Arbeitgebers bei. ◄		
10.3 Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung	Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für die Zeit bis _____ Die Schutzfrist beginnt am _____	► Bitte fügen Sie Ihre Bezügemitteilung und eine Bescheinigung über die Dauer der Mutterschutzfrist bei. ◄		
10.4 Sonstige Zuschüsse nach beamten- und soldatenrechtlichen Vorschriften	Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja für die Zeit vom _____ bis _____	► Bitte fügen Sie Ihre Bezügemitteilung bei. ◄		
10.5 Leistungen aus dem Ausland	Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Leistungen aus dem Ausland, auf die für die Mutterschutzzeit(en) bzw. aus Anlass der Geburt Anspruch besteht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung über diese Leistungen bei. ◄		

11	Zeitraum <u>VOR</u> der Geburt des Kindes	
11.1	Einkommen aus Erwerbstätigkeit <u>VOR</u> der Geburt des Kindes	
	Elternteil 1	Elternteil 2
	<p>Ich habe vor der Geburt des Kindes Einkommen aus Erwerbstätigkeit erzielt</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u>	<p>Ich habe vor der Geburt des Kindes Einkommen aus Erwerbstätigkeit erzielt</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u>
11.2	Bezug von sonstigen Leistungen <u>VOR</u> der Geburt des Kindes	
	<p>Ich habe vor der Geburt sonstige anrechenbare Leistungen bezogen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u>	<p>Ich habe vor der Geburt sonstige anrechenbare Leistungen bezogen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u>
12	Zeitraum <u>NACH</u> der Geburt des Kindes	
12.1	Elternzeit / (Rest-)Urlaub	
Inanspruchnahme von Elternzeit und/oder (Rest-) Urlaub im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle Nr. 6)	<input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ ▶ Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei. ◀ <input type="checkbox"/> Ich habe _____ Tage Resturlaub und nehme diesen in Anspruch vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden ▶ Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei. ◀	<input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ ▶ Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei. ◀ <input type="checkbox"/> Ich habe _____ Tage Resturlaub und nehme diesen in Anspruch vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden ▶ Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei. ◀
12.2	(Erwerbs-) Tätigkeit / Ausbildung / Tagespflege	
(Erwerbs-) Tätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle Nr. 6)	<input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit nach der Geburt des Kindes vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden und vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden → Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“. <input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____ ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀ <input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege, Anzahl _____ vom _____ bis _____ ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀ <input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.	<input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit nach der Geburt des Kindes vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden und vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden → Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“. <input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____ ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀ <input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege, Anzahl _____ vom _____ bis _____ ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀ <input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.
12.3	Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein vorher geborenes Kind etc.)	
Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle Nr. 6)	<p>Während ich Elterngeld bekomme, beziehe ich auch sonstige Leistungen</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u>	<p>Während ich Elterngeld bekomme, beziehe ich auch sonstige Leistungen</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u>

13	Weitere im Haushalt lebende Kinder																
Angaben für statistische Zwecke und zur Prüfung des Geschwisterbonus	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:35%;">Familienname, Vorname</th> <th style="width:20%;">Geburtsdatum</th> <th style="width:20%;">Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1</th> <th style="width:25%;">Elternteil 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie den Feststellungsbescheid oder Ausweis bei. ◀</p> <p>Handelt es sich bei einem der oben genannten Kinder um ein adoptiertes Kind bzw. ein Kind, das mit dem Ziel der Adoption aufgenommen wurde? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle bei. ◀</p>	Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1	Elternteil 2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1	Elternteil 2														
_____	_____	_____	_____														
_____	_____	_____	_____														
_____	_____	_____	_____														
14	Erklärung zur Einkommensgrenze																
Erklärung zur Einkommensgrenze	<p>Die für den Elterngeldanspruch maßgeblichen Einkommensgrenzen liegen für Elternpaare bei 500.000 Euro und für Alleinerziehende bei 250.000 Euro.</p> <p>Der/die Steuerbescheid(e) des Finanzamtes für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> liegt/liegen noch nicht vor <input type="checkbox"/> liegt/liegen bereits vor ► Bitte beifügen ◀</p> <p>Ich werde/Wir werden diese Einkommensgrenze</p> <p><input type="checkbox"/> nicht überschreiten</p> <p><input type="checkbox"/> überschreiten → In diesem Fall besteht kein Anspruch auf Elterngeld</p> <p><input type="checkbox"/> evtl. überschreiten → Das Elterngeld wird bis zur Vorlage der/des Steuerbescheide(s) vorläufig gewährt. Gegebenenfalls wird zu viel gezahltes Elterngeld zurück gefordert.</p>																
15	Abschließende Erklärung und wichtige Hinweise																
<p>Ich werde/Wir werden bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere</p> <ul style="list-style-type: none"> • bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit (Vollzeit/Teilzeit) - 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 Entgeltersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Insolvenzgeld, Elterngeld für ein vorher geborenes Kind) 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 oder • eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt. <p>Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und für das Kind, für das hiermit Elterngeld beantragt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird. Mir/Uns 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>																	
<p>Mir/uns ist bekannt, dass nach § 60 Sozialgesetzbuch (SGB) I von mir/uns alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen anzugeben und die verlangten Nachweise vorzulegen sind. Andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 Sozialgesetzbuch (SGB) I ganz oder teilweise entziehen oder versagen. Die zur Entscheidung über den Antrag erforderlichen Angaben werden gemäß § 67a Sozialgesetzbuch (SGB) X und den Vorschriften des Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes (BEEG) erhoben.</p> <p>Soweit für den Bezug von Elterngeld die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist, gilt sie hiermit als erteilt (siehe Infoblatt „Anspruchsberechtigung“).</p> <p>Mit meiner Unterschrift nehme ich gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.</p>																	
<input type="checkbox"/> Das Hinweisblatt „Wichtige Informationen zum Elterngeld und Anleitung zum Ausfüllen des Antrags“ habe ich erhalten.																	
<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>																	
Ort, Datum	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Unterschrift Elternteil 1 Unterschrift Elternteil 2 ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger </div>																