

## Ihr Elterngeldantrag

Liebe Eltern,

das Team von Einfach Elterngeld gratuliert Ihnen zur Schwangerschaft/Geburt Ihres Kindes! Auf den folgenden Seiten finden Sie Ihren Elterngeldantrag.

Hier die drei wichtigsten Infos zum Antrag:

- 1) Sie haben mind. drei Monate nach der Geburt Zeit, die Anträge einzureichen (Abgabe vor der Geburt nicht möglich!)
- 2) Ein vollständiger Antrag umfasst gut und gerne 50-100 Seiten Papier
- 3) Viele wichtige Unterlagen erhalten Sie erst nach der Geburt

Vielen Eltern passieren beim Elterngeldantrag Fehler. Im Besten Fall führt dies lediglich zu Verzögerungen bei der Bearbeitungszeit, im schlimmsten Fall verlieren Sie jedoch bares Geld.

Mit **Einfach Elterngeld** haben Sie einen starken Partner zur Seite, mit dem der Antrag gelingt und Sie damit Ihre Gelder schnellst- und bestmöglich erhalten.

Wir unterstützen Sie auf vielfältige Weise, seit 2015 bereits viele tausend Eltern. Unsere beliebtesten Produkte sind:

- 1) Die **Elterngeldsoftware** → Erstellen Sie schnell und einfach Ihre ausgefüllten Elterngeld- und Kindergeldanträge (nur einmalig 24,95€)  
Mehr Informationen unter [www.einfach-elterngeld.de/software/infos](http://www.einfach-elterngeld.de/software/infos)
- 2) **Persönliche Beratung** → Vertrauen Sie auf Profis (bereits ab einmalig 139€)  
Mehr Informationen unter [www.einfach-elterngeld.de/beratung](http://www.einfach-elterngeld.de/beratung)

Sie können uns vertrauen:



**Einfach Elterngeld GmbH | Elterngeldberatung | Elterngeldsoftware**  
Pennricher Str. 29, Dresden

5,0 ★★★★★ 323 Rezensionen ⓘ

Wird oft erwähnt

Alle support 17 paket 17 elternzeit 15 nerven 13 + 6

Rezension schreiben

Mehr Informationen unter <https://einfach-elterngeld.de>



#### 4 Wohnsitz / Auslandsbezug / NATO

	Elternteil 1	Elternteil 2
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> Deutschland seit meiner Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit _____ (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland seit meiner Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit _____ (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____
Erwerbstätigkeit/ Beschäftigungsverhältnis Elternzeit/ unbezahlte Freistellung Entgeltersatzleistungen	in Deutschland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land: _____ Grund: _____ <small>(z.B. Grenzgänger/in, Entsandte/r, Entwicklungshelfer/in, Missionar/in)</small>	in Deutschland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land: _____ Grund: _____ <small>(z.B. Grenzgänger/in, Entsandte/r, Entwicklungshelfer/in, Missionar/in)</small>
Mitglied der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Diplomaten, konsularische Vertretung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Institution der EU, zwischenstaatliche Einrichtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Hilfen zur Planung Ihres Elterngeldanspruches finden Sie unter [www.familien-wegweiser.de/Elterngeldrechner](http://www.familien-wegweiser.de/Elterngeldrechner)

**Beantragt nur ein Elternteil Leistungen, entfallen ab hier weitere Angaben für den anderen Elternteil (Ausnahme: Partnerschaftsbonus – Nr. 5c).**

#### 5 Bestimmung Leistungsart, Bezugszeitraum und Leistungshöhe

Kombinationen der Leistungsarten sind möglich, siehe Erläuterungen zur Anlage EG+

	Elternteil 1	Elternteil 2
Verfrühte Geburt	Ist das Kind, für das Elterngeld beantragt wird, <b>mindestens sechs Wochen</b> vor dem voraussichtlichen Tag der Entbindung geboren, füllen Sie bitte die <b>Anlage EA</b> aus. Die <b>hier</b> nachfolgenden Fragen 5a bis 6 sind dann <b>nicht</b> auszufüllen.	
<b>5a Ausschließlich BasisElterngeld</b> (bis zu 14 Lebensmonate)	<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px; color: white; font-size: small;">                     BasisElterngeld ist grundsätzlich nur für <b>einen</b> der ersten zwölf Lebensmonate gleichzeitig möglich. Im 13. und 14. LM ist der gleichzeitige Bezug ausgeschlossen! vgl. Infoblatt                 </div>	
Anlage EG+ nicht erforderlich	Ich beantrage <u>ausschließlich</u> BasisElterngeld <input type="checkbox"/> für 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> für andere Lebensmonate, und zwar _____ bis einschließlich _____ . LM _____ und _____ . LM	Ich beantrage <u>ausschließlich</u> BasisElterngeld <input type="checkbox"/> für 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> für andere Lebensmonate, und zwar _____ bis einschließlich _____ . LM _____ und _____ . LM
siehe Nr. 13	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag (300 Euro bei BasisElterngeld) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag (300 Euro bei BasisElterngeld) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes

#### 5b ElterngeldPlus oder ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld

Anlage EG+ bitte <b>zusätzlich</b> ausfüllen	Ich beantrage <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld	Ich beantrage <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld
siehe Nr. 13	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag (300 Euro bei BasisElterngeld, 150 Euro bei ElterngeldPlus) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag (300 Euro bei BasisElterngeld, 150 Euro bei ElterngeldPlus) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes

#### 5c Partnerschaftsbonus

kombinierbar mit Nr. 5a und/oder Nr. 5b

Anlage EG+ bitte <b>zusätzlich</b> ausfüllen	<input type="checkbox"/> Wir beanspruchen zusammen Partnerschaftsbonus für <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/> vier zusammenhängende Lebensmonate Elternteil 1: Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM Elternteil 2: Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM
--	---

#### 6 Alleinerziehende – weitere Monate / Bonusmonate (nur ausfüllen falls zutreffend)

Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Ich lebe nicht mit dem anderen Elternteil in einer gemeinsamen Wohnung und die Voraussetzungen für den Steuerentlastungsbetrag nach § 24b Einkommensteuergesetz liegen bei mir vor. <span style="float: right;">&gt; Bitte Nachweis über Steuerentlastungsbetrag bzw. Steuerklasse II beifügen &lt;</span>
<b>Bonusmonate</b> bis zu vier zusätzliche Monate ElterngeldPlus	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Bonusmonate für <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/> vier zusammenhängende Lebensmonate <span style="float: right;">▶ <b>Anlage EG+ bitte zusätzlich ausfüllen</b></span> Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM
<b>zwei weitere Lebensmonate</b> als BasisElterngeld oder vier Lebensmonate als ElterngeldPlus	<input type="checkbox"/> Mein Einkommen aus Erwerbstätigkeit mindert sich nach der Geburt für mindestens zwei Lebensmonate Ich beantrage daher weitere Monate als <input type="checkbox"/> BasisElterngeld auch für den <input type="checkbox"/> 13. und/oder <input type="checkbox"/> 14. Lebensmonat oder <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <span style="float: right;">▶ <b>Anlage EG+ bitte zusätzlich ausfüllen</b></span>

**7 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Umfang der Erwerbstätigkeit**

Angaben zu (Partnerschafts-)Bonus bitte unter Nr. 5c/6

	Elternteil 1	Elternteil 2
Erwerbstätigkeit (auch Mini-job) im Bezugszeitraum des Elterngeldes (siehe Nr. 5, 6)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung; voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung; voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____

**8 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Betreuung und Erziehung in einem Haushalt**

	Elternteil 1	Elternteil 2
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"/> zeitweise vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> das Kind lebt nicht mit mir in einem Haushalt	<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"/> das Kind lebt nicht mit mir in einem Haushalt

**9 Weitere Kinder im Haushalt (Geschwisterkinder)**

Liegt bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vor, beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt.

Übersenden Sie bitte außerdem einen Nachweis über die Feststellung der Behinderung (z.B. Schwerbehindertenausweis)

Folgende weitere Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen:

Nachname, Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Aktenzeichen des Elterngeldes
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden.

**10 Krankenversicherung**

	Elternteil 1	Elternteil 2
Art der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich erhalte freie Heilfürsorge	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich erhalte freie Heilfürsorge

**11 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Mutterschaftsleistungen und vergleichbare ausländische Leistungen**

Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesamt für Soziale Sicherung	> Bitte <b>Negativbescheinigung</b> der Krankenkasse beifügen < > Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen < Mutterschutzfrist vom _____ bis _____
Arbeitgeberzuschuss (ggf. zum Mutterschaftsgeld)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	> Bitte Gehalts-/Lohnabrechnung für den Monat der Geburt beifügen <
Dienst- oder Anwärterbezüge ab dem Tag der Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlichen Verordnungen (z.B. Beamtin in Elternzeit)	> Bitte Nachweis über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen < > Bitte Bezügemitteilung und Nachweis über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen <
vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beantragt bei _____	> Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen <

**12 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Anzurechnende Einnahmen**

	Elternteil 1	Elternteil 2
Sonstige Leistungen z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Übergangsgeldgebühren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ Art/en: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ Art/en: _____
Die Leistung/en wurde/n bereits vor der Geburt des Kindes bezogen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ bis _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ bis _____
Dem Elterngeld vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, > Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen < <input type="checkbox"/> beantragt bei _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, > Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen < <input type="checkbox"/> beantragt bei _____

**13 Einkommen aus Erwerbstätigkeit v o r Geburt des Kindes**  
 Angaben nicht erforderlich, wenn nur der **Mindestbetrag** beantragt wird (siehe Nr. 5). **Ausnahme** Elterngeldfreibetrag, siehe Infoblatt Seite 8

	Elternteil 1	Elternteil 2
Elterngeld aus Erwerbseinkommen	Bitte jeweils <b>nein</b> oder <b>ja</b> ankreuzen und bei <b>ja</b> die entsprechende Anlage (siehe Ausfüllhinweise) beifügen	
<b>Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt des Kindes bis zum Monat vor der Geburt</b> Beispiel Geburt 05.02.2025 Zeitraum 01.01.2024 bis 31.01.2025	<b>nichtselbständige Erwerbstätigkeit</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Minijob oder Midijob)	<b>nichtselbständige Erwerbstätigkeit</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Minijob oder Midijob)
	<b>selbständige Erwerbstätigkeit</b> Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja auch Beteiligungen, steuerpfl. Photovoltaik selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>selbständige Erwerbstätigkeit</b> Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja auch Beteiligungen, steuerpfl. Photovoltaik selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

**Wichtige Ausfüllhinweise und ergänzende Angaben**

Bitte füllen Sie aus:

- ▶ **Anlage N** bei Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit (keine Gewinneinkünfte)
- ▶ **Anlage G** bei Gewinneinkünften (kein Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit)
- ▶ **Anlage GuN** bei Gewinneinkünften und Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit

Beantragen beide Elternteile Elterngeld aus Erwerbseinkommen, ist die jeweilig zutreffende Anlage von jedem Elternteil auszufüllen.

**Gewinneinkünfte weniger als 35 Euro monatlich**  
 Beträgt die Summe Ihrer monatlichen Gewinneinkünfte sowohl im Kalenderjahr **vor** als auch im Jahr **der** Geburt (bis zum Monat vor der Geburt) durchschnittlich weniger als 35 Euro, beachten Sie bitte die Hinweise unter Nr. 13.1.2.1 des Infoblattes. Sie können beantragen (formlos oder Eintrag bei Nr. 17 Anmerkungen), dass allein das Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit in den zwölf Kalendermonaten vor dem Geburtsmonat berücksichtigt wird. Welche Unterlagen beizufügen wären, können Sie der Nr. 13.1.2.2 im Infoblatt entnehmen.

**14 Freiwillige Angaben zum Arbeitgeber**

	Elternteil 1	Elternteil 2
	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem/r Arbeitgeber/in weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung über Elterngeld erforderlich sind (freiwillige Angabe; Erläuterungen siehe Infoblatt Seite 6).	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem/meiner Arbeitgeber/in weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung über Elterngeld erforderlich sind (freiwillige Angabe; Erläuterungen siehe Infoblatt Seite 6).
Telefonnummer Arbeitgeber/in		
Anschrift Arbeitgeber/in		

**15 Bankverbindung** Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:

Elternteil 1	
IBAN	<input type="text"/>
BIC bei Auslandszahlung	<input type="text"/>
Kontoinhaber/in wenn nicht Antragsteller/in	Geldinstitut <input type="text"/>
Elternteil 2	
IBAN	<input type="text"/>
BIC bei Auslandszahlung	<input type="text"/>
Kontoinhaber/in wenn nicht Antragsteller/in	Geldinstitut <input type="text"/>

**16 Anmerkungen**

---

---

---

---

---

---

---

---

## Hinweise

- Das Elterngeld ist schriftlich zu beantragen. Es wird **rückwirkend** nur für **die letzten drei Monate** vor Beginn des Monats geleistet, in dem der Antrag eingegangen ist. Im Antrag ist anzugeben, für welche Monate BasisElterngeld, ElterngeldPlus oder Partnerschaftsbonus beantragt wird.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch ganz oder teilweise versagen.
- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag auf Elterngeld erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch und den Vorschriften des Elterngeldgesetzes erhoben.

**Wird Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt, ist der zu Unrecht gezahlte Betrag zurück zu erstatten. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden zusätzlich mit Bußgeld geahndet oder strafrechtlich verfolgt.**

## Mitteilungspflichten / abschließende Erklärung / Unterschriften

### Es wird versichert, dass

- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld beansprucht wird, **kein weiterer Antrag** auf Zahlung von Elterngeld außerhalb Bayerns für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird,
- die Angaben in diesem Elterngeldantrag und in den Anlagen **richtig und vollständig** sind und
- alle Änderungen ab der Antragstellung, insbesondere in den Anspruchsvoraussetzungen (vgl. Infoblatt zu Nr. 1), Einkommensverhältnissen sowie bei Wochenarbeitszeit und Adressdaten, unverzüglich mitgeteilt werden.

**Die Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag sowie gegebenenfalls in den Anlagen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.**

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

Datum	Unterschrift Elternteil 1	Unterschrift Elternteil 2
Datum	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in oder Betreuer/in	
	Name, Adresse	

## Anlagen

Immer beifügen

**Originalgeburtsurkunde(n) für „Elterngeld“**

**letzter vorliegender Steuerbescheid (von beiden Elternteilen)**

**Ausnahme:** Es wurde  für Elternteil 1  für Elternteil 2  
noch nie ein Steuerbescheid erteilt.

Bitte beifügen, soweit zutreffend und bereits möglich:

Anlage(n)  **EG+**  **N**  **G**  **GuN**  **EA**

Bescheinigungen  der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld  
bzw. Negativbescheinigung

über Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses

Lohn-/Gehaltsabrechnungen; Anzahl \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Wer ist für mich zuständig und wohin übersende ich meinen Elterngeldantrag?

Bitte senden Sie Ihre Antragsunterlagen an die für Sie örtlich zuständige Regionalstelle.

Örtlich zuständig ist in der Regel das Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFS), in dessen Regierungsbezirk das Kind zum Zeitpunkt der ersten Antragstellung seinen Wohnsitz hat. Bitte beachten Sie für den Regierungsbezirk Oberbayern die Zuständigkeit nach dem Geburtstag des Kindes.

Nutzen Sie unsere Suchfunktion unter <https://www.zbfs.bayern.de/>