

Eltern- und Erziehungsgeldstelle
in:

Aktenzeichen

Eingangsstempel

Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.07.2015

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz - BEEG

Zutreffendes ankreuzen
oder ausfüllen

Termin: Elterngeld wird frühestens ab der Geburt/Aufnahme bei der berechtigten Person und rückwirkend nur für die **letzten drei Lebensmonate** vor Beginn des Monats der Antragstellung gewährt.

Antrag des ersten Elternteils

Antrag des zweiten Elternteils

Aktenzeichen des ersten Elternteils (soweit vorhanden): _____

Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 des Sozialgesetzbuches – Erstes Buch (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.

Beiliegendes Merkblatt hilft Ihnen beim Ausfüllen.

Hinweise zum Datenschutz (§ 67 ff SGB X):

Ich nehme zur Kenntnis, dass die **Auskünfte und Unterlagen**, die die zuständige Elterngeldstelle im Zusammenhang mit dem Verfahren nach dem BEEG erhalten hat, nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen **an andere Sozialleistungsträger übermittelt werden dürfen**, soweit dies für die gesetzliche Aufgabenerfüllung der betroffenen Leistungsträger erforderlich ist. Dieser Datenübermittlung an andere Leistungsträger kann von Ihnen widersprochen werden. Der Weitergabe kann auch noch später widersprochen werden.

Ich erhebe gegen diese Übermittlung Widerspruch.

Die erhobenen Daten werden elektronisch gespeichert.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird ▶ Original-Geburtsbescheinigung/-urkunde mit dem Vermerk für Elterngeld/für soziale Zwecke“ für jedes Kind beifügen ◀		
	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
	Geburtsort	Mehrlingsgeburt (nur ein Antrag erforderlich) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weitere Vornamen	Wohnland

2	Antragsteller – Persönliche Angaben			
	Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum
	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
	E-Mail-Adresse *)	Telefonnummer *)	Fax-Nr. *)	steuerliche Identifikationsnummer
	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden			Ich bin Beamter, Richter, Soldat o. ä. – ohne eigene Aufwendungen für die Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch ▶ Spät-/Aussiedler Bundespersonal-/Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG/Registriarschein beifügen ◀ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ Ich bin freizügigkeitsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich bin in Deutschland erwerbstätig oder arbeitssuchend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Entscheidung über Entzug des Rechts auf Einreise und Aufenthalt ist anhängig/ergangen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ▶ Vorlage Pass einschließlich Aufenthaltstitel oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (Anlage S. 1 Nr. 18) zum Originaltitel ist erforderlich ◀			

3	Wohnsitz/gewöhnlicher Aufenthalt/Arbeitsverhältnis	
	Ich habe einen Wohnsitz oder meinen gewöhnlichen Aufenthalt (Lebensmittelpunkt)	
	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> Ich stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis, Beschäftigungsland: _____	
	<input type="checkbox"/> im Ausland seit: _____ bis: _____ Land: _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> Ich unterliege nach § 4 SGB IV weiterhin dem deutschen Sozialversicherungsrecht/stehe in einem inländischen Dienst-/Arbeitsverhältnis (z.B. bei Entsendung, Abordnung) ▶ Bescheinigung des Dienstherrn beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Ich bin Entwicklungshelfer ▶ Bescheinigung des anerkannten Trägers beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Ich bin Missionar ▶ Bescheinigung des Missionswerks/der Missionsgesellschaft beifügen ◀	

4	Krankenversicherung	
	Ich bin <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger versichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht versichert	
	Bezeichnung und Sitz der Kasse: _____	Mitglieds-Nr. _____

*) freiwillige Angabe

5 Gesetzlicher Vertreter/Vormund/Pfleger (insbesondere bei minderjährigen Antragstellern) ▶Kopie der Bestallungsurkunde beifügen ◀			
Nachname	Vorname	Namenszusatz	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)	Fax (freiwillige Angabe)

6 Anderer Elternteil (auch Sonderfall nicht verwandter Elternteil)			
Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum
Anschrift (falls abweichend zu Nr. 2)		Staatsangehörigkeit	Versicherungspflicht/and. Versorgung <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland
Beschäftigungsstatus	Beschäftigungsland außerhalb Deutschlands <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land und Grund: _____		Entgeltersatzleistungen, Renten im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶Nachweise ◀

7 Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller
<input type="checkbox"/> Leibliches Kind ▶bei Noch-Nicht-Vätern Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) und Nachweise über die Einleitung des Verfahrens zur Anerkennung bzw. Feststellung der Vaterschaft beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Adoptivkind Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Adoptionsurkunde beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Kind in Adoptionspflege Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Kind des Ehe-/Lebenspartners Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) beifügen, Zustimmung sorgeberechtigter Elternteil im Antrag Nr. 16 erforderlich ◀ <input type="checkbox"/> Nicht leibliches Kind, das im Härtefall von einem Verwandten bis 3. Grades oder dessen Ehe-/Lebenspartner betreut wird ▶Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) beifügen, Zustimmung sorgeberechtigter Elternteil im Antrag Nr. 16 erforderlich ◀

8 Weitere Kinder im Haushalt (Bitte beachten Sie die weiteren Informationen im Merkblatt S. 3 Nr. 8)																				
Haben Sie weitere Kinder, die mit Ihnen im gemeinsamen im Haushalt leben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen Haben Sie ein behindertes Kind im Haushalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen Haben Sie Kinder, die gesetzlichen Wehr-/Zivildienst leisten, Entwicklungshelfer sind <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen (Angabe nur erforderlich, wenn Sie alleinerziehend sind)																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Familienname</th> <th>Vorname</th> <th>Geburts-/Adopt.datum Haushaltaufnahme seit</th> <th>Kindschaftsverhältnis</th> <th>Erziehungsgeld-/ Elterngeld-Aktenzeichen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Familienname	Vorname	Geburts-/Adopt.datum Haushaltaufnahme seit	Kindschaftsverhältnis	Erziehungsgeld-/ Elterngeld-Aktenzeichen															
Familienname	Vorname	Geburts-/Adopt.datum Haushaltaufnahme seit	Kindschaftsverhältnis	Erziehungsgeld-/ Elterngeld-Aktenzeichen																
▶Aktuelle Belege über Kindergeldzahlung, bei behinderten Kindern Feststellungsbescheid/Schwerbehindertenausweis, andere Nachweise beifügen ◀																				

9 Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen. <input type="checkbox"/> Das Kind lebt erst seit _____ mit mir in einem Haushalt und wird erst seit _____ von mir betreut und erzogen. Grund: _____

10 Mutterschaftsgeld, Arbeitgeberzuschuss, vergleichbare Leistungen
Es besteht für die Mutter ein Anspruch auf <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung ▶Leistungsnachweis oder Bescheinigung der Krankenkasse (Anlage S. 2 Nr. 19) beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld ▶Bezügemitteilung oder Bescheinigung des Arbeitgebers (Anlage S. 2 Nr. 20) beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld (bei Kündigung/Insolvenz) ▶Bescheinigung der Krankenkasse (Anlage S. 2 Nr. 19) oder des Bundesversicherungsamtes beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab dem Tag der Geburt bis _____ ▶Bezügemitteilung beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften ab dem Tag der Geburt bis _____ ▶Bezügemitteilung beifügen ◀ <input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> kein (Arbeitgeber)Zuschuss zum Mutterschaftsgeld
<input type="checkbox"/> Es besteht/bestände für die Mutter/den Vater ein Anspruch auf dem Mutterschaftsgeld oder Elterngeld vergleichbare ausländische Familienleistungen , Leistungsart(en): _____, Land: _____ ▶Bescheinigung/Leistungsbescheid in deutscher Übersetzung beifügen ◀

11	<p>Leistungsart und Bezugszeitraum (Bitte beachten Sie die Allgemeinen Informationen im Merkblatt S. 1 Nr. 1)</p> <p>Es werden drei Leistungsarten von Elterngeld unterschieden, Basiselterngeld, Elterngeld Plus und Partnerschaftsbonus. Die Leistungsarten sind individuell kombinierbar. Bitte beachten Sie auch die Ausführungen auf S. 4 Nr. 11 im Merkblatt. In die nachstehende Tabelle können Sie eintragen, für welche Lebensmonate welche Leistungsart beantragt wird.</p> <p>Ich beantrage</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes <input type="checkbox"/> Mindestelterngeld (300 € Basiselterngeld, 150 € Elterngeld Plus monatlich)</p> <p>Ich beantrage Elterngeld alleine, weil</p> <p><input type="checkbox"/> ich allein erziehend bin, 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 ►bitte Nachweis beifügen: z.B. Finanzamtsbescheinigung zum Vorliegen der Voraussetzungen des Entlastungsbetrages ◀</p> <p><input type="checkbox"/> die Betreuung durch den anderen Elternteil das Kindeswohl gefährden würde ►Nachweis: Bescheinigung des Jugendamtes ◀</p> <p><input type="checkbox"/> die Betreuung durch den anderen Elternteil unmöglich ist, z.B. aufgrund schwerer Krankheit, Behinderung ►Nachweis durch ärztliches Attest, Schwerbehindertenausweis o.ä. ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Es liegt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Einkommens aus Erwerbstätigkeit vor.</p> <p>Mein Partner (andere Elternteil) hat bereits einen Antrag auf Elterngeld für dieses Kind gestellt</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Aktenzeichen: _____</p> <p>Mein Partner (andere Elternteil) möchte Elterngeld beziehen (Angaben unbedingt erforderlich)</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Hinweise im Merkblatt S. 4 Nr. 11 beachten)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Lebensmonate Basiselterngeld, Lebensmonat _____</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Lebensmonate Elterngeld Plus, Lebensmonat _____</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Lebensmonate Partnerschaftsbonus, zusammen mit dem anderen Elternteil ►Anzeige in unterster Tabelle vornehmen ◀</p> <p>Mein Partner erfüllt in dieser Zeit die Voraussetzungen für den Bezug der Partnerschaftsbonusmonate (Erwerbstätigkeit zwischen 25 und 30 Wochenstunden, Betreuung und Erziehung des Kindes im gemeinsamen Haushalt, weitere Anspruchsvoraussetzungen nach § 1 BEEG) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>►Bitte beachten Sie die gesonderte Antragstellung durch den anderen Elternteil und die 3-monatige Rückwirkungsfrist des Antrages ◀</p>																																																																																										
<p>Bezugszeitraum des Elterngeldes nach Leistungsarten (Zutreffendes bitte ankreuzen ☒)</p>																																																																																											
<p>Basiselterngeld (LM mit Mutterschaftsleistungen/vergleichbaren Leistungen können immer nur als Basiselterngeldmonate genommen werden!)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">Lebensmonat</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td>Basiselterngeld</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Basiselterngeld																																																																										
Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14																																																																													
Basiselterngeld																																																																																											
<p>Elterngeld Plus</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">Lebensmonat</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td>Elterngeld Plus</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Lebensmonat</td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>Elterngeld Plus</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Lebensmonat</td> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td><td>41</td><td>42</td> </tr> <tr> <td>Elterngeld Plus</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Elterngeld Plus															Lebensmonat	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Elterngeld Plus															Lebensmonat	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Elterngeld Plus														
Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14																																																																													
Elterngeld Plus																																																																																											
Lebensmonat	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28																																																																													
Elterngeld Plus																																																																																											
Lebensmonat	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42																																																																													
Elterngeld Plus																																																																																											
<p>Partnerschaftsbonus/zusätzliche Monate für Alleinerziehende (Antragsteller hat die Arbeitszeit nachzuweisen z.B. durch Arbeitszeitbestätigung/Erklärung bei Selbständigen - Nr. 21 und 22 im Antrag -, Arbeitsvertrag)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td colspan="4">Antragsteller</td> <td colspan="4">Anzeige anderer Elternteil</td> </tr> <tr> <td>Lebensmonat</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Partnerschaftsbonus</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Arbeitszeit in Wochenstunden</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			Antragsteller				Anzeige anderer Elternteil				Lebensmonat									Partnerschaftsbonus									Arbeitszeit in Wochenstunden																																																														
	Antragsteller				Anzeige anderer Elternteil																																																																																						
Lebensmonat																																																																																											
Partnerschaftsbonus																																																																																											
Arbeitszeit in Wochenstunden																																																																																											
<p>►Bitte beachten Sie die gesonderte Antragstellung durch den anderen Elternteil und die 3-monatige Rückwirkungsfrist des Antrages ◀</p>																																																																																											

12 Erwerbstätigkeit/sonstige Leistungen vor der Geburt des Kindes (Bemessungszeitraum):

Im Bemessungszeitraum (12 Monate vor der Geburt des Kindes bzw. vor dem Beginn der Mutterschutzfrist bzw. im letzten steuerlichen Veranlagungszeitraum – siehe Erläuterungen im Merkblatt S. 2 Nr. 2) war ich

- nicht erwerbstätig
- erwerbstätig ►Bitte auch Erklärung zum Einkommen ausfüllen ◀
 - nichtselbstständig** vom _____ bis _____ mit ____ Wochenstunden, seit _____
 - Die Einnahmen sind Minijob Einkommen Midijob Einkommen Leistungen im Rahmen von Freiwilligendiensten (z.B. FSÖ, FSJ, BFD)
 - selbstständig**, Art: _____ vom _____ bis _____ mit ____ Wochenstunden, seit _____
 - im **Gewerbe**, Art: _____ vom _____ bis _____ mit ____ Wochenstunden, seit _____
 - in der **Land- und Forstwirtschaft** vom _____ bis _____ mit ____ Wochenstunden, seit _____
- Wurden die Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft nach § 13a Einkommensteuergesetz ermittelt? nein ja
- in einem befristeten oder unterbrochenem Arbeitsverhältnis vom _____ bis _____
- in Berufsausbildung vom _____ bis _____ mit Ausbildungsvergütung monatlich bis 325 € über 325 €

►Bitte auch Erklärung zum Einkommen ausfüllen ◀
 Vor der Geburt des Kindes wurden von mir **Einkommensersatzleistungen** (z.B. Krankengeld, Rente, Elterngeld, ALG I, Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld, vergleichbare ausländische Leistungen) oder **Sozialleistungen** (z.B. ALG II, Sozialhilfe/-geld) bezogen
 nein ja ►Bitte Tabelle ausfüllen und entsprechende Nachweise (Leistungsbescheide) beifügen ◀

Leistungsart	Bezugszeitraum

13 Erwerbstätigkeit/sonstige Leistungen nach der Geburt des Kindes (Bezugszeitraum):

Im Bezugszeitraum des Elterngeldes werde ich (voraussichtlich)

- kein Einkommen aus Erwerbstätigkeit haben.
- vom _____ bis _____ eine Erwerbstätigkeit ausüben ►Ausführliche Angaben in der Erklärung zum Einkommen ◀
 - nichtselbstständig** **selbstständig** **Gewerbe** **Land- und Forstwirtschaft**
- Ich habe im Bezugszeitraum ohne selbst erwerbstätig zu sein Erwerbseinkünfte, z.B. aus der Weiterführung des Betriebes/ Gewerbes, leistungsunabhängige Lohnzahlungen (z.B. Dienst-PKW), Übergangsgebühren und Ausgleichsbezüge nach SVG, Entschädigungen nach HGB oder JVEG ►Ausführliche Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen ◀
- Ich nehme im beantragten Bezugszeitraum **Resturlaub** vom _____ bis _____ auf der Basis von ____ Wochenstunden.
- Ich stehe vom _____ bis _____ in Berufsausbildung Berufsbildung (Umschulung/Fortbildung) (Hoch)Schulbildung
 ►Bescheinigung der Ausbildungsstätte (Ausbildungsvertrag, Schul/Immatrikulationsbescheinigung), des Maßnahmeträgers beifügen ◀
- Ich bin eine Tagespflegeperson i.S.d. § 23 SGB VIII und betreue _____ weitere Kinder (Anzahl) ►Bitte Nachweise beifügen ◀

Im Bezugszeitraum des Elterngeldes werden von mir **Erwerbersersatzleistungen** (z.B. Mutterschaftsleistungen vor oder ab der Geburt eines weiteren Kindes, Elterngeld für ein älteres Kind, Kurzarbeitergeld, Rente, Arbeitslosengeld I, Insolvenzgeld, vergleichbare ausländische Leistungen) oder **Sozialleistungen** (ALG II, Sozialhilfe, Sozialgeld) bezogen
 nein ja ►Bitte Tabelle ausfüllen und entsprechende Nachweise (Leistungsbescheide, Lohnzettel) beifügen ◀

Leistungsart	Bezugszeitraum	Leistungsart	Bezugszeitraum

14 Zahlungsangaben

Elterngeld ist grundsätzlich auf ein Konto zu überweisen! **Für das nachstehende Konto bin ich verfügungsberechtigt:**

IBAN (unbedingt angeben)	BIC-Code (unbedingt angeben)
Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit Antragsteller	Bezeichnung des Geldinstituts

15	Einwilligungserklärung			
<p>Zur Durchführung der Prüfung über eine Entscheidung nach dem BEEG ist es erforderlich, Beweisurkunden und Unterlagen beizuziehen, die Auskunft zu den Anspruchsvoraussetzungen, maßgebenden Einkommensverhältnissen oder über gewährte Sozialleistungen geben können (§ 67a SGB X). Sollten Sie die Einwilligung zur Beiziehung der Unterlagen verweigern, kann über Ihren Anspruch nach diesem Antrag nicht oder nur eingeschränkt entschieden werden.</p> <p>Deshalb benötigen wir von Ihnen nachfolgende Einwilligungserklärung.</p> <p>Ich bin vorbehaltlich nachfolgender Erklärung damit einverstanden, dass die für meinen Wohnort zuständige Elterngeldstelle zur Bearbeitung meines Antrages erforderliche Auskünfte bei meinem Arbeitgeber, dem Finanzamt, von meiner Meldebehörde, Krankenkasse, dem Jugendamt, der Ausländerbehörde, der Agentur für Arbeit und anderen Leistungsträgern, welche ich im Antrag angegeben habe oder die aus den von mir überlassenen Unterlagen ersichtlich sind, einholt:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Folgende Stellen schließe ich ausdrücklich von dieser Einwilligung aus:</p> <p>Dieser Einwilligungserklärung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.</p>				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Datum</td> <td style="width: 40%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Unterschrift Antragsteller(in)</td> <td style="width: 30%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Unterschrift gesetzlicher Vertreter <small>(soweit erforderlich)</small></td> </tr> </table>		Datum	Unterschrift Antragsteller(in)	Unterschrift gesetzlicher Vertreter <small>(soweit erforderlich)</small>
Datum	Unterschrift Antragsteller(in)	Unterschrift gesetzlicher Vertreter <small>(soweit erforderlich)</small>		

16	Erklärung Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben				
<p>Ich werde bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere wenn</p> <ul style="list-style-type: none"> - ich eine Erwerbstätigkeit aufnehme (auch eine geringfügige), aufbebe oder im zeitlichen Umfang ändere, - ich Erwerbseinkommen im Bezugszeitraum erziele, auch ohne Ausübung einer Erwerbstätigkeit, - Einkommensersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Kurzarbeitergeld) oder Renten bezogen werden, - Mutterschaftsgeld oder vergleichbare Leistungen vor und ab der Geburt eines weiteren Kindes bezogen werden, - sich mein Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt ändert, - das Kind oder Geschwisterkind nicht mehr in meinem Haushalt lebt und von mir nicht mehr betreut und erzogen wird, - eine Änderung der familiären Verhältnisse (z.B. Geburt eines weiteren Kindes, Tod des anspruchsbegründenden Kindes) eintritt, - die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils entzogen wird, - eine Entscheidung der Ausländerbehörde über den Verlust des Rechts auf Einreise und Aufenthalt ergangen ist und somit keine Freizügigkeit mehr vorliegt, - die Aufenthaltsgenehmigung geändert oder entzogen wurde oder der Aufenthaltstitel erloschen ist, - die Voraussetzungen für den alleinigen 14-monatigen Bezug nicht mehr vorliegen, z.B. kein Anspruch auf Entlastungsbetrag für Alleinerziehende, Zusammenleben mit dem anderen Elternteil in einer gemeinsamen Wohnung, - der andere Elternteil im Bezugszeitraum des Elterngeldes in einem anderen EU/EWR-Land/Schweiz eine Erwerbstätigkeit aufnimmt oder beendet. <p>Ich bin mir im Klaren, dass wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen strafrechtlich verfolgt oder mit einem Bußgeld geahndet werden können und zu Unrecht empfangenes Elterngeld zurück erstattet werden muss.</p> <p>Soweit für den Bezug des Elterngeldes die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist (Nr. 7 im Antrag), ist der Antrag vom sorgeberechtigten Elternteil mit zu unterschreiben.</p>					
<p>Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Geburts-/Abstammungsurkunde für „Elterngeld/soziale Zwecke“ im Original <input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen <input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltszettel/Arbeitszeitbestätigung <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/Erklärung zur Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse über Mutterschaftsgeld </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Bescheinigung über den Arbeitgeberzuschuss <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Ausländerbehörde <input type="checkbox"/> Nachweis zu sonstigen Erwerbsersatzleistungen <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung (Einkommen nach Geburt) <input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen _____ _____ </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Geburts-/Abstammungsurkunde für „Elterngeld/soziale Zwecke“ im Original <input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen <input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltszettel/Arbeitszeitbestätigung <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/Erklärung zur Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse über Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über den Arbeitgeberzuschuss <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Ausländerbehörde <input type="checkbox"/> Nachweis zu sonstigen Erwerbsersatzleistungen <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung (Einkommen nach Geburt) <input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen _____ _____		
<input type="checkbox"/> Geburts-/Abstammungsurkunde für „Elterngeld/soziale Zwecke“ im Original <input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen <input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltszettel/Arbeitszeitbestätigung <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/Erklärung zur Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse über Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über den Arbeitgeberzuschuss <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Ausländerbehörde <input type="checkbox"/> Nachweis zu sonstigen Erwerbsersatzleistungen <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung (Einkommen nach Geburt) <input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen _____ _____				
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift des Bevollmächtigten</p>					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Ort, Datum</td> <td style="width: 20%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Unterschrift Antragsteller</td> <td style="width: 20%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Unterschrift des anderen Elternteils <small>(immer erforderlich, außer in den Fällen der alleinigen Anspruchsberechtigung)</small></td> <td style="width: 40%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers, sorgeberechtigten Elternteils (siehe Nr. 5 und 7 des Antrags)</td> </tr> </table>		Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift des anderen Elternteils <small>(immer erforderlich, außer in den Fällen der alleinigen Anspruchsberechtigung)</small>	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers, sorgeberechtigten Elternteils (siehe Nr. 5 und 7 des Antrags)
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift des anderen Elternteils <small>(immer erforderlich, außer in den Fällen der alleinigen Anspruchsberechtigung)</small>	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers, sorgeberechtigten Elternteils (siehe Nr. 5 und 7 des Antrags)		

Anlage zum Antrag auf Elterngeld für das Kind

Name, Vorname des Antragstellers _____

Familienname: _____

Aktenzeichen (soweit bekannt) _____

Vorname(n): _____

Bescheinigungen

geb. am: _____

(wenn Sie keine entsprechenden Nachweise vorlegen können) - kostenfrei nach § 64 SGB X –

17 Haushalt-/Meldebescheinigung ▶ siehe Nr. 7 im Antrag ◀

Meldebehörde:

in Gemeinde / Stadt _____

Es wird bescheinigt, dass Frau / Herr _____

mit dem Kind _____ geb. am _____

seit: _____ entsprechend des Melderegisters einen gemeinsamen Haushalt hat, in

PLZ, Wohnort _____ Straße, Hausnummer _____

Datum _____

Dienstsiegel und Unterschrift _____

18 Bescheinigung der Ausländerbehörde ▶ siehe Nr. 2 im Antrag – nur für Nicht EU/EWR-Staatsangehörige ◀

Es wird folgendes bescheinigt: **Frau/Herr** _____ **besitzt**

Name Vorname geb. am

eine **Niederlassungserlaubnis** (§ 9 AufenthG), seit _____

eine **Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EG** (§ 9a AufenthG) seit _____

eine **Aufenthaltserlaubnis** nach § _____ AufenthG seit _____ gültig bis _____

Die Aufenthaltserlaubnis berechtigt oder hat zur Ausübung einer Erwerbstätigkeit berechtigt

ja mit Zustimmung der Ausländerbehörde nein

Die Zustimmung der Ausländerbehörde lag/liegt vor

ja nein

Die Aufenthaltserlaubnis wurde nach § 18 Abs. 2 AufenthG nur für einen bestimmten Höchstzeitraum erteilt ja nein

Die Aufenthaltserlaubnis wurde nach § 23 Abs. 1 AufenthG wegen eines Krieges im Heimatland nach den §§ 23a, 24, 25 Abs. 3 – 5 AufenthG erteilt: ja nein **und**

Der Berechtigte hält sich seit mindestens **drei** Jahren rechtmäßig, **gestattet oder geduldet** im Bundesgebiet auf ja nein

_____ § _____ AufenthG seit _____ gültig bis _____
(sonstiger Aufenthaltstitel)

eine **Fiktionsbescheinigung** nach § 81 Abs. ___ AufenthG, vorangehender Titel _____ gültig bis _____

einen vor dem 01.01.2005 erteilten Aufenthaltstitel nach § _____ AuslG, der nach § 101 AufenthG weiter gilt als _____
gültig bis _____

Datum _____

Stempel der Behörde und Unterschrift _____

Anlage zum Antrag auf Elterngeld Seite 2

19 Mutterschaftsgeldbescheinigung der Krankenkasse ▶ siehe Nr. 10 im Antrag ◀

Es wird bestätigt, dass Frau _____ Krankenkassen-Mitgliedsnummer _____

Mutterschaftsgeld nach § _____ oder Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 14 Abs. _____ erhält.

Das Mutterschaftsgeld/der Zuschuss zum Mutterschaftsgeld beträgt

vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €

vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €

Datum _____ Stempel der Krankenkasse und Unterschrift _____

20 Bescheinigung des Arbeitgebers über den Arbeitgeberzuschuss ▶ s. Nr. 10 im Antrag ◀

Es wird bescheinigt, dass Frau _____

ab der Geburt ihres Kindes einen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 14 Abs. 1 MuSchG erhält. Er beträgt

vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €

vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €

Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, Fax
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____

21 Arbeitszeitbestätigung ▶ siehe Nr. 11 und 34 im Antrag – nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Elterngeldes einer nichtselbstständigen Erwerbstätigkeit nachgeht ◀

Frau/Herr _____ ist bei uns vom _____ bis (voraussichtlich) _____

mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden (bei Lehrern Angabe der Pflichtstundenzahl) beschäftigt. Bei unterschiedlichen Wochenarbeitsstunden wird um detaillierte Angaben, ggf. auf einem gesonderten Blatt, gebeten.

Das Beschäftigungsverhältnis besteht seit _____.

Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, Fax
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____

22 Erklärung zur Erwerbstätigkeit ▶ siehe Nr. 11 und 35 im Antrag – nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Elterngeldes einer selbstständigen oder freiberuflichen Erwerbstätigkeit nachgeht ◀

Ich versichere, dass ich meine Tätigkeit/Mithilfe auf höchstens 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt (Lebensmonat) beschränke.

Zu diesem Zweck habe ich folgende Vorkehrungen getroffen:

Datum, Unterschrift Antragsteller _____

ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Aktenzeichen: _____
(falls bekannt)

Hinweis: Die Erklärung zum Einkommen ist Bestandteil des Antrages auf Elterngeld. Wenn Sie nur das Mindestelterngeld beantragen, ist nur Nr. 30 dieser Erklärung auszufüllen. Beiliegende Erläuterungen helfen Ihnen beim Ausfüllen.

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes	Familienname, Vorname, Geburtsdatum des Antragstellers
---	--

30	Erhöhung der Einkommensteuer für besonders hohe Einkommen
	<p>Im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum (Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes) hatte ich ein zu versteuerndes Einkommen nach § 2 Abs. 5 EStG von mehr als 250.000 € bzw. zusammen mit dem anderen mit dem Kind in häuslicher Gemeinschaft lebenden Elternteil ein zu versteuerndes Einkommen von mehr als 500.000 €</p> <p><input type="checkbox"/> nein, ► Steuerbescheid(e) des letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraumes vorlegen ◀ <input type="checkbox"/> ja, Anspruch auf Elterngeld entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> voraussichtlich nein <input type="checkbox"/> voraussichtlich ja</p> <p><input type="checkbox"/> Steuerbescheid(e) liegt/liegen noch nicht vor <input type="checkbox"/> es wird keine Steuererklärung abgegeben</p>

Einkommen vor der Geburt des Kindes

31	Nichtselbstständige Arbeit
	<p>Vor der Geburt des Kindes bezog ich Mutterschaftsgeld/hatte ich Schutzfristen im Beschäftigungsverbot ohne Mutterschaftsgeld</p> <p><input type="checkbox"/> nein ►Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes ◀</p> <p><input type="checkbox"/> ja ►Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Beginn der Mutterschaftsgeldzahlung/ der Inanspruchnahme der Schutzfristen des Beschäftigungsverbotes ohne Mutterschaftsgeld, bitte Nachweise beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich verzichte ausdrücklich auf die Ausklammerung folgender Monate mit Mutterschaftsgeld/der Inanspruchnahme der Schutzfristen im Beschäftigungsverbot _____, da nachteilig für mich.</p> <p>Wegen des Bezugs von Elterngeld für ein älteres Kind/einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurück zu führenden Erkrankung/ schwangerschaftsbedingten Verschlimmerung einer Vorerkrankung/Ableisten von Wehr-/Zivildienst ist Erwerbseinkommen ausgefallen</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____, Grund: _____, vom _____ bis _____ Grund: _____</p> <p>►Dieser Zeitraum ist bei der Ermittlung des maßgeblichen Zwölfmonatszeitraumes nicht zu berücksichtigen und um die Zahl der betreffenden Monate zurück zu verlagern. Entsprechende Nachweise, ärztliches Attest über die schwangerschaftsbedingte Erkrankung/Verschlimmerung Vorerkrankung, Wehrpflicht- und Zivildienstzeit fügen Sie bitte bei. Bitte überprüfen Sie die Angaben zum Elterngeldbezug für ein älteres Kind unter Nr. 13 im Antrag ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich verzichte ausdrücklich auf die Ausklammerung folgender Monate _____, da nachteilig für mich.</p> <p>►Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum durch die monatlichen Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers bzw. Dienstherrn lückenlos nach. ◀</p> <p>Die Einkünfte unterliegen</p> <p><input type="checkbox"/> der inländischen Besteuerung <input type="checkbox"/> der ausländischen Besteuerung, in (Land/Staat): _____</p> <p>Pflichtbeiträge in berufsständisches Versorgungswerk/vergleichbare Einrichtung wurden gezahlt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ►Bitte Nachweise beifügen ◀</p> <p>Haben Sie zusätzlich in diesem Zwölfmonatszeitraum bzw. im Gewinnermittlungszeitraum des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes noch Erwerbseinkünfte unter Nr. 32, kann sich ein davon abweichender maßgeblicher Zeitraum auch für die Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit ergeben – in diesen Fällen unbedingt Nr. 33 der Erklärung zum Einkommen ausfüllen ◀</p>

32	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft (ausschließlich)
	<p>Im Gewinnermittlungszeitraum des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes hatte ich</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld/Zeiten eines Beschäftigungsverbotes in den Schutzfristen ohne Mutterschaftsgeld (privat Versicherte)</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind (Grundanspruch, bis max. 14. Lebensmonat des älteren Kindes)</p> <p><input type="checkbox"/> ein geringeres Erwerbseinkommen aufgrund schwangerschaftsbedingter Erkrankung/Verschlimmerung einer Vorerkrankung</p> <p><input type="checkbox"/> ein geringeres Erwerbseinkommen aufgrund von Ableisten von Wehr- oder Zivildienst</p> <p>►Bitte fügen Sie ein ärztliches Attest über die schwangerschaftsbedingte Erkrankung, bei privat Versicherten die Bescheinigung über das Beschäftigungsverbot bzw. die Entbindung oder einen Nachweis zur Abgeltung von Wehr- bzw. Zivildienst bei ◀</p> <p>Ich beantrage eine Nichtberücksichtigung der Monate mit vorgenannten Tatbeständen</p> <p><input type="checkbox"/> nein, bzw. es liegt kein Tatbestand vor, maßgeblich sind die Gewinneinkünfte aus dem letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes ►Einkommensteuerbescheid oder bei nachweislich nicht zu erteilenden Steuerbescheid Gewinnermittlung in Form Einnahme-Überschussrechnung, zeitlich abgegrenzte Bilanz, BWA, Aufstellung Steuerberater beifügen. Es erfolgt ein Abzug einer Betriebsausgabenpauschale in Höhe von 25 %, sofern nicht die tatsächlichen (niedrigeren) Ausgaben geltend gemacht werden. ◀</p> <p><input type="checkbox"/> ja, maßgeblich sind die Gewinneinkünfte aus dem vorletzten/noch davor abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes ►Einkommensteuerbescheid oder bei nachweislich nicht zu erteilenden Steuerbescheid Gewinnermittlung in Form Einnahme-Überschussrechnung, zeitlich abgegrenzte Bilanz, BWA, Aufstellung Steuerberater beifügen. Es erfolgt ein Abzug einer Betriebsausgabenpauschale von 25 %, sofern nicht die tatsächlichen (niedrigeren) Ausgaben geltend gemacht werden ◀</p> <p>Eine Vorverlagerung aufgrund o.g. Tatbestandes auf den steuerlichen Veranlagungszeitraum _____ wird beantragt.</p> <p>Ich beantrage die Berücksichtigung der tatsächlichen Betriebsausgaben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ►Bitte Nachweise beifügen ◀</p> <p>Es erfolgt Buchführung zum Zwecke der Elterngeldbeantragung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Die Einkünfte unterliegen</p> <p><input type="checkbox"/> der inländischen Besteuerung <input type="checkbox"/> der ausländischen Besteuerung, in (Land/Staat): _____</p> <p>Es besteht Kirchensteuerpflicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ Kinderfreibetrag _____ (nur für weitere Kinder)</p> <p>Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung/an berufsständisches Versorgungswerk/vergleichbare Einrichtung wurden gezahlt</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ►Bitte Nachweise beifügen ◀</p>

33	<p>Nichtselbstständige Arbeit/Selbstständige Arbeit/Gewerbe/Land- und Forstwirtschaft</p> <p>►nur ausfüllen, wenn Erwerbseinkünfte vor der Geburt des Kindes gleichzeitig nach Nr. 31 und 32 erzielt wurden ◀</p> <p>Ich habe im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum vor der Geburt des Kindes Einkünfte aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit und zusätzlich im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum vor der Geburt des Kindes bzw. im Gewinnermittlungszeitraum des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes Einkünfte aus selbstständiger Erwerbstätigkeit.</p> <p><input type="checkbox"/> ja ►Maßgeblich ist einheitlich für jede Einkunftsart das Einkommen des Gewinnermittlungszeitraumes des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes (z.B. Kalenderjahr/zwei hälftige Wirtschaftsjahre) vor Geburt des Kindes. Der Nachweis der nichtselbstständigen Tätigkeit erfolgt durch monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers aus dem letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum. Als Nachweis der Gewinneinkünfte aus selbstständiger Tätigkeit ist der Steuerbescheid des letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraumes vor Geburt des Kindes vorzulegen. Liegt dieser noch nicht vor ist für eine vorläufige Entscheidung z.B. der Steuerbescheid davor zu Grunde zu legen. Ist kein Steuerbescheid zu erstellen, sind andere Nachweise, z.B. Gewinnermittlung in Form Einnahme-Überschussrechnung, zeitlich abgegrenzte Bilanz, BWA, Aufstellung Steuerberater beizufügen. Es erfolgt der Abzug einer Betriebsausgabenpauschale in Höhe von 25 %, sofern nicht die tatsächlichen (niedrigeren) Ausgaben geltend gemacht werden.</p> <p>Beantragung tatsächliche Ausgaben: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ►bitte Nachweise beifügen ◀</p> <p>Im Gewinnermittlungszeitraum des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes hatte ich</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld/Zeiten eines Beschäftigungsverbotes in den Schutzfristen ohne Mutterschaftsgeld (privat Versicherte)</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind (Grundanspruch, bis max. 14. Lebensmonat des älteren Kindes)</p> <p><input type="checkbox"/> ein geringeres Erwerbseinkommen aufgrund schwangerschaftsbedingter Erkrankung/Verschlimmerung einer Vorerkrankung</p> <p><input type="checkbox"/> ein geringeres Erwerbseinkommen aufgrund von Ableisten von Wehr- oder Zivildienst</p> <p>►Bitte fügen Sie ein ärztliches Attest über die schwangerschaftsbedingte Erkrankung, bei privat Versicherten die Bescheinigung über das Beschäftigungsverbot bzw. die Entbindung oder einen Nachweis zur Abgeltung von Wehr- bzw. Zivildienst bei ◀</p> <p>Liegt eine Voraussetzung vor, kann auf Antrag einheitlich für beide Einkunftsarten der Gewinnermittlungszeitraum des vorletzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes zu Grunde gelegt werden. Eine weitere Vorverlagerung aus o.g. Gründen ist möglich.</p> <p>Ich beantrage die Rückverlagerung auf den Gewinnermittlungszeitraum des steuerlichen Veranlagungszeitraumes _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein, maßgebend sind Einkommenszeitraum und Nachweise wie oben unter „ja“ genannt</p> <p><input type="checkbox"/> ja, maßgebend sind die o.g. Nachweise aus dem beantragten Gewinnermittlungszeitraum, sowohl für Einkünfte aus selbstständiger als auch aus nichtselbstständiger Tätigkeit.</p> <p>Die Einkünfte unterliegen</p> <p><input type="checkbox"/> der inländischen Besteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> der ausländischen Besteuerung, in (Land/Staat): _____ Es besteht Kirchensteuerpflicht im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung/an berufsständisches Versorgungswerk/an vergleichbare Einrichtung wurden für die selbstständige Erwerbstätigkeit gezahlt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ►Bitte Nachweise beifügen ◀</p>
-----------	---

Einkommen nach der Geburt des Kindes im Bezugszeitraum des Elterngeldes

34	<p>Nichtselbstständige Erwerbstätigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> Im Bezugszeitraum des Elterngeldes habe ich (voraussichtlich) Einkünfte aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit.</p> <p>Die Einkünfte unterliegen</p> <p><input type="checkbox"/> der inländischen Besteuerung <input type="checkbox"/> der ausländischen Besteuerung, in Land/Staat: _____</p> <p>►Bitte Arbeitszeitbestätigung (S. 5 Nr. 21 der Anlage zum Antrag) und Verdienstbescheinigung (siehe beiliegender Vordruck zur Erklärung zum Einkommen S. 3) zum voraussichtlichen Einkommen vom Arbeitgeber ausfüllen lassen oder andere glaubhafte Nachweise, z.B. Lohn- und Gehaltsbescheinigung, Arbeitsvertrag, beifügen ◀</p>
-----------	--

35	<p>Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft</p> <p>Im Bezugszeitraum des Elterngeldes habe ich Erwerbseinkünfte (auch aus der Weiterführung des Betriebes/Gewerbes) aus</p> <p><input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit mit _____ Wochenstunden durchschnittliche monatliche Einnahmen _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb mit _____ Wochenstunden durchschnittliche monatliche Einnahmen _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft mit _____ Wochenstunden durchschnittliche monatliche Einnahmen _____ €</p> <p>Meine Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft werden nach § 13a Einkommensteuergesetz ermittelt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>►Bitte Erklärung zur Erwerbstätigkeit (Arbeitszeit) S. 5 Nr. 22 der Anlage zum Antrag ausfüllen. Die voraussichtlichen Einnahmen sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (z.B. Gewinnermittlung in Form Einnahme-Überschussrechnung, zeitlich abgegrenzte Bilanz, BWA, Aufstellung Steuerberater). Es erfolgt grundsätzlich ein Abzug einer Betriebsausgabenpauschale in Höhe von 25 %, sofern nicht ausdrücklich beantragt wird, höhere Ausgaben geltend zu machen. Beantragung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ►bitte Nachweise beifügen ◀</p> <p>Die Einkünfte unterliegen</p> <p><input type="checkbox"/> der inländischen Besteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> der ausländischen Besteuerung, in Land/Staat: _____ Es besteht Kirchensteuerpflicht im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
-----------	--

Hinweise

Ohne die Erklärung zum Einkommen kann über Ihren einkommensabhängigen Anspruch auf Elterngeld nicht entschieden werden. Beachten Sie die Erklärungen (Nr. 15, 16) im Antrag und die entsprechenden Hinweise in den Erläuterungen. **Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben, ob die erforderlichen Nachweise beigefügt sind und die erforderlichen Unterschriften auf dem Antragsformular geleistet wurden. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben in dieser Erklärung.**

Zu Nr. 34 der Erklärung zum Einkommen

► Nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Basiselterngeldes, des Elterngeld Plus, der Bonusmonate Erwerbseinkommen erzielt oder einer Berufsausbildung nachgeht ◀

Name, Vorname des anspruchsbegründenden Kindes	geb. am	Aktenzeichen (soweit bekannt)
--	---------	-------------------------------

**Verdienstbescheinigung zur Erklärung zum Einkommen
über die Bezüge des Antragstellers**
(Erläuterungen siehe Rückseite)

Bitte vom Arbeitgeber/Auftraggeber/Zwischenmeister ausfüllen und bestätigen lassen!
(Die Auskunftspflicht ergibt sich aus § 9 Bundeselterngeldgesetz)

Maßgebend sind die Kalendermonate im Bezugszeitraum des Elterngeldes, vom _____ bis _____, in denen der Antragsteller ein Einkommen aus Erwerbstätigkeit hat

Für Frau/Herrn _____ wohnhaft in _____ werden zum Zwecke der Elterngeldberechnung folgende laufende Einnahmen bescheinigt

Monat/Jahr	laufender steuerpflichtiger Arbeitslohn (ohne sonstige Bezüge) ¹⁾ in Euro	pauschal versteuerter Arbeitslohn ²⁾ in Euro	Lohn aus geringfügiger Erwerbstätigkeit (Minijob) in Euro	Ausbildungsvergütung ³⁾ in Euro	Vergütung von Freiwilligendiensten ⁴⁾ in Euro

1) laufendes Gehalt, Midijobehinkommen (bitte kennzeichnen), fortlauf. Bezüge/Sach- und Dienstleistungen (z.B. geldwerter Vorteil), Minijob Versteuerung auf Lohnsteuerkarte
 2) laufend pauschal versteuerter Lohn, pauschal versteuerter Midijob, Zukunftssicherungsleistungen, Direktversicherungen
 3) laufender Arbeitslohn aus einer Beschäftigung im Rahmen eines Ausbildungsverhältnisses (Berufsausbildung), Ausbildungsvergütung bis 325 € bzw. über 325 € monatlich
 4) Arbeitsentgelt im Rahmen des Freiwilligen Ökologischen Jahres, des Freiwilligen Sozialen Jahres, des Bundesfreiwilligendienstes