

Eingangsvermerk

Behörde

## Antrag auf Elterngeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG für Geburten ab 01.07.2015

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

<b>1</b>	<b>Kind, für das Elterngeld beantragt wird</b> ▶ ORIGINAL-Geburtsurkunde mit Verwendungszweck „Elterngeld“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind) ◀		
Nachname, Vorname(n)			
Geburtsdatum		Datum der Haushaltsaufnahme bei Adoption/Adoptionspflege:	
Geburtsort			
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge:	Vorname(n):	
<b>2</b>	<b>Elternteil 1</b>		<b>Elternteil 2</b>
<b>Persönliche Angaben</b>			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Nachname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Wohnort			
Steuer-Identifikationsnr.			
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammenlebend	<input type="checkbox"/> verheiratet, aber dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammenlebend <input type="checkbox"/> verheiratet, aber dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig
Telefon (freiwillige Angabe)			
E-Mail (freiwillige Angabe)			
<b>3</b>	<b>Antrag/ Anmeldung</b>		
Erklärung zur Antragstellung	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld entsprechend der Anlage 1 (Nr. 14) in der aktuellsten Fassung. <input type="checkbox"/> Ich melde hiermit meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Anlage 1 (Nr. 14) in der aktuellsten Fassung angegeben. Die Antragstellung erfolgt <b>unaufgefordert</b> zu einem späteren Zeitpunkt. <input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch.	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld entsprechend der Anlage 1 (Nr. 14) in der aktuellsten Fassung. <input type="checkbox"/> Ich melde hiermit meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Anlage 1 (Nr. 14) in der aktuellsten Fassung angegeben. Die Antragstellung erfolgt <b>unaufgefordert</b> zu einem späteren Zeitpunkt. <input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch.	
Grundlage	<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 € Elterngeld Plus 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 € Elterngeld Plus mtl.)	
Alleinerziehung	<b>Mir steht Elterngeld inkl. der zwei Partnermonate</b> (und ggf. Partnerschaftsbonusmonate) <b>alleine zu</b> , weil <input type="checkbox"/> ich die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende nach § 24 b EStG erfülle ▶ <b>Anlage: Erklärung zum Vorliegen der Voraussetzungen nach § 24 b EStG</b> ◀ oder: ▶ <b>Bestätigung des Finanzamtes</b> über das Vorliegen der Voraussetzungen nach § 24 b EStG (Elstam-Ausdruck) ◀ <input type="checkbox"/> der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt, <u>oder</u> <input type="checkbox"/> die Betreuung dem anderen Elternteil unmöglich ist <u>oder</u> ▶ <b>Nachweis über Unmöglichkeit der Betreuung durch anderen Elternteil (Attest)</b> ◀ <input type="checkbox"/> das Wohl des Kindes mit der Betreuung durch den anderen Elternteil gefährdet wäre. <input type="checkbox"/> Ich erwarte für mindestens zwei der ersten 14 Lebensmonate eine Minderung des Erwerbseinkommens.		

	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b>
<b>4</b>	<b>Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Staatsangehörigkeit</b>	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit _____ <input type="checkbox"/> Geburt (Tag/Monat/Jahr) <b>► Spätaussiedler:</b> Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG stets beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrierschein oder Aufnahmebescheid ◀ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z. B. Entsendung): _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit _____ <input type="checkbox"/> Geburt (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z. B. Entsendung): _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>EU-/EWR-Staat/Schweiz:</b> _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> <b>andere:</b> _____ <b>► EU-/EWR-Staat/Schweiz:</b> Nachweis des inländischen Wohnsitzes/gewöhnlichen Aufenthaltes ist erforderlich (z. B. Bescheinigung über die Freizügigkeit für EU-Staatsangehörige – § 5 FreizügG/EU –, EG-Ausweis oder Meldebescheinigung) ◀ <b>► andere Staatsangehörige:</b> Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) bzw. Bescheinigung der Ausländerbehörde (siehe Anlage 6) ist immer erforderlich ◀	<input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>EU-/EWR-Staat/Schweiz:</b> _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> <b>andere:</b> _____
Ausländisches Arbeitsverhältnis vor/nach Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil Beschäftigungsland _____ ausländische Familienleistung wird gewährt <input type="checkbox"/> ja, ► Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil Beschäftigungsland _____ ausländische Familienleistung wird gewährt <input type="checkbox"/> ja, ► Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein
<b>5</b>	<b>Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller</b>	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind: im Haushalt seit ..... <b>► Bei Adoptivkind: Meldebescheinigung beifügen ◀</b> <b>► ggf. Vaterschaftsanerkennung beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege seit ..... <b>► Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) <b>► Meldebescheinigung für das Kind sowie ggf. Lebenspartnerschaftsurkunde beifügen ◀</b>	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind: im Haushalt seit ..... <b>► Bei Adoptivkind: Meldebescheinigung beifügen ◀</b> <b>► ggf. Vaterschaftsanerkennung beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege seit ..... <b>► Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) <b>► Meldebescheinigung für das Kind sowie ggf. Lebenspartnerschaftsurkunde beifügen ◀</b>
<b>6</b>	<b>Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt</b>	
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____
<b>7</b>	<b>Krankenversicherung</b>	
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> pflichtversichert in gesetzlicher Krankenkasse _____ (Bezeichnung und Sitz der gesetzlichen Krankenkasse) Mitglieds-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> familienversichert in gesetzlicher Krankenkasse <input type="checkbox"/> freiwillig versichert in gesetzlicher Krankenkasse <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> freie Heilfürsorge	<input type="checkbox"/> pflichtversichert in gesetzlicher Krankenkasse _____ (Bezeichnung und Sitz der gesetzlichen Krankenkasse) Mitglieds-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> familienversichert in gesetzlicher Krankenkasse <input type="checkbox"/> freiwillig versichert in gesetzlicher Krankenkasse <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> freie Heilfürsorge
<b>8</b>	<b>Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare ausländische oder private (Versicherungs-)Leistungen</b>	
Anspruch	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Leistung a) <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld b) <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung für die Zeit bis _____ c) <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften für den Zeitraum vom _____ bis _____ in Höhe von _____ Euro d) <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen e) <input type="checkbox"/> Leistung aus privater Krankentagegeldversicherung für den Zeitraum vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> kein Anspruch auf die unter a) bis e) genannten Leistungen	<b>► Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀</b> <b>► Bescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀</b> <b>► Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers ◀</b> <b>► Bezügemitteilung beifügen ◀</b> <b>► Bezügemitteilung beifügen ◀</b> <b>► Beleg (ggf. in deutscher Übersetzung beifügen) ◀</b> <b>► Beleg beifügen ◀</b>

	Elternteil 1		Elternteil 2	
<b>9</b>	<b>Einkommen aus Erwerbstätigkeit</b>			
	<b>Bemessungs-Zeitraum <u>vor der Geburt</u> des Kindes</b> ▶ Angaben dazu in <b>Anlage 2</b> ◀			
- bei Beschäftigten: Zwölfmonatszeitraum - bei Selbständigen: Veranlagungszeitraum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Insolvenzausfallgeld)			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Erwerbstätigkeit im <b>Bezugszeitraum</b>	<b>Zeitraum <u>nach der Geburt</u> des Kindes</b> ▶ Angaben dazu in <b>Anlage 3 und 4</b> ◀			
	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit ____ Wochenstunden  <input type="checkbox"/> Resturlaub: ____ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ____ Wochenstunden im Monatsdurchschnitt  <input type="checkbox"/> Berufsbildung/Studium voraussichtliches Ende: _____ ▶ Nachweis beifügen ◀  <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder _____ ▶ Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit ____ Wochenstunden  <input type="checkbox"/> Resturlaub: ____ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ____ Wochenstunden im Monatsdurchschnitt  <input type="checkbox"/> Berufsbildung/Studium voraussichtliches Ende: _____ ▶ Nachweis beifügen ◀  <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder _____ ▶ Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀	
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten und vergleichbare private Leistungen)			
Sonstige Leistungen im <b>Bezugszeitraum</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<b>10 Kinder im Haushalt</b>			
	Anzahl <b>aller</b> dauernd in meinem Haushalt lebenden Kinder _____		Anzahl <b>aller</b> dauernd in meinem Haushalt lebenden Kinder _____	
Geschwisterkinder	Davon werden folgende <b>Kinder unter 6 Jahren</b> von mir/uns betreut und erzogen:			
	Nachname, Vorname(n)		Geburts-/ Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1      Elternteil 2
	_____	_____	_____	_____
	▶ aktuellen Kindergeldnachweis/aktuelle Kindergeldnachweise des Kindes/der Kinder unter 6 Jahren bitte beifügen ◀ Im Falle einer Behinderung von Kindern (auch über 6 Jahren) beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt.			
<b>11</b>	<b>Erklärung zur Einkommenssituation</b>			
Erklärung zur Einkommensgrenze <u>im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes</u>	<input type="checkbox"/> Es wird keine Steuererklärung abgegeben		<input type="checkbox"/> Es wird keine Steuererklärung abgegeben	
	Das im Kalenderjahr vor der Kindesgeburt zu versteuernde Einkommen hat die Einkommensgrenze von			
	<input type="checkbox"/> 250.000 Euro bei Alleinerziehenden <input type="checkbox"/> 500.000 Euro bei Elternpaaren, die in einer Ehe, einer nichtehelichen Lebensgemeinschaft oder einer eingetragenen Lebenspartnerschaft leben <u>nicht überschritten.</u> ▶ <b>Steuerbescheid ist beigefügt</b> ◀			
	<b>Sofern der Steuerbescheid noch nicht vorliegt:</b>			
	Das im maßgeblichen Kalenderjahr zu versteuernde Einkommen wird die o. g. Einkommensgrenze			
	<input type="checkbox"/> sicher überschreiten → Antrag auf Elterngeld wird abgelehnt, weil kein Anspruch besteht <input type="checkbox"/> voraussichtlich nicht überschreiten → Elterngeld wird unter dem Vorbehalt des Widerrufs gewährt <input type="checkbox"/> möglicherweise überschreiten → bis zur Vorlage des Steuerbescheides wird nur vorläufig gezahlt			

12	<b>Bankverbindung</b>												
	Das Elterngeld soll auf das folgende Konto überwiesen werden:												
Elternteil 1	IBAN												
	BIC SWIFT-Code												
	Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes:												
	Kontoinhaber - nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller:												
Elternteil 2	IBAN												
	BIC SWIFT-Code												
	Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes:												
	Kontoinhaber - nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller:												

**Abschließende Erklärungen**

Mir ist bekannt, dass ich zur Mitteilung über die **Änderung der Verhältnisse, die für die Leistung von Bedeutung sind und zu denen ich in dem Antrag Angaben gemacht habe an die Elterngeldstelle verpflichtet bin und ich versichere, dass ich dieser Verpflichtung unverzüglich entsprechen werde**, insbesondere wenn

- eine – auch nur geringfügige – **Erwerbstätigkeit aufgenommen** wird,
- **sich das Einkommen aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs ändert**,
- **Einkommensersatzleistungen** (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung** oder vergleichbare private Leistungen **beantragt/bezogen** werden,
- der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird,
- das Kind, für das Elterngeld bezogen wird, oder ein Geschwisterkind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird oder nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt,
- eine Änderung der leistungsrelevanten familiären Verhältnisse eintritt (z. B. Geburt eines weiteren Kindes),
- Mutterschaftsgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld oder Dienstbezüge, Anwärterbezüge und Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften für die Zeit der Beschäftigungsverbote vor der Geburt eines weiteren Kindes zustehen,
- sich die Voraussetzungen für den Geschwisterbonus ändern,
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt,
- der Partner im Ausland eine Erwerbstätigkeit aufnimmt.

**Der Arbeitgeber (auch der ehemalige Arbeitgeber) hat – soweit erforderlich – der Elterngeldstelle auf Verlangen im Rahmen des § 9 BEEG das Arbeitsentgelt einschließlich des für die Zeit der Mutterschutzfrist gezahlten Arbeitgeberzuschusses zum Mutterschaftsgeld, die erforderlichen Abzugsmerkmale für Steuern und Sozialabgaben sowie die Arbeitszeit zu bescheinigen.**

**Bitte Telefonnummer und Anschrift des Arbeitgebers angeben!**  
 Tel. \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass

- die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und
- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Ich bestätige, dass ich die Formblätter „**Informationen zum Antrag**“ zur Kenntnis genommen habe und mir insbesondere bekannt sind:

- **meine Mitteilungspflichten** im Rahmen des gesamten Elterngeldverfahrens
- die **Informationen nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung** (Verordnung (EU) 2016/679)

**Mit der Verarbeitung der Daten im Elterngeldverfahren bin ich einverstanden.**

**13 Hinweise**

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß §§ 1 - 11, 23, 26 BEEG in Verbindung mit § 67 a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben.
- Die Daten werden elektronisch gespeichert. Auskünfte und Unterlagen, die die zuständige Elterngeldstelle im Zusammenhang mit dem Verfahren nach dem BEEG erhalten hat, werden nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen an einen anderen Sozialträger übermittelt, soweit es für die gesetzliche Aufgabenerfüllung notwendig ist.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung der Anspruchsvoraussetzungen erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise versagen.
- Das Elterngeld ist in Höhe des jeweiligen Mindestbetrages nicht pfändbar. Es ist steuerfrei, unterliegt aber dem Progressionsvorbehalt nach § 32 b Abs. 3 EStG. Dem Finanzamt werden nach Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres die Daten über die Dauer des Leistungszeitraumes elektronisch übermittelt. Darüber hinaus wird auf Anforderung eine Papierbescheinigung über die im Kalenderjahr gewährten Elterngeldleistungen von der Elterngeldstelle ausgestellt.
- Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Elterngeld erhalten. Dies dient auch dem besonderen Pfändungsschutz des Elterngeldes.

**Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet.**

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Erklärungen.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Elternteils 1 \_\_\_\_\_ Unterschrift des Elternteils 2 \_\_\_\_\_ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten \_\_\_\_\_

**Beachten Sie bitte:**  
 Der Antrag ist - außer im Fall der Alleinerziehung - **immer von beiden Elternteilen zu unterschreiben** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Anschrift des gesetzl. Vertreters / Bevollmächtigten**