

## Antrag auf Elterngeld (Geburt bzw. Haushaltsaufnahme ab 01.07.2015) nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG –

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten **drei Lebensmonate** vor dem Monat des Antragseingangs beantragt und gezahlt werden kann. Auf das Informationsblatt wird hingewiesen.

<b>1</b>	<b>Kind, für das Elterngeld beantragt wird</b> Bitte die <b>ORIGINAL-Geburtsurkunde mit dem Verwendungszweck „Elterngeld“</b> beifügen (bei Antragstellung beider Elternteile ist die <u>einmalige</u> Vorlage der Geburtsurkunde ausreichend) (bei Mehrlingsgeburten wird die Geburtsurkunde für jedes Kind benötigt)																					
Nachname, Vorname(n)																						
Geburtsdatum	bei Adoption/Adoptionspflege (Tag der Haushaltsaufnahme):																					
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge:	Vorname(n) weiterer Mehrling:																				
<b>2</b>	<b>Antragsteller/in (in diesem Vordruck beantrage ich die Leistung für mich)</b>																					
<b>Persönliche Angaben</b>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> offen nach dem Personenstandsgesetz (PStG) <span style="float: right;">divers</span>																					
	Nachname <span style="float: right;">Vorname(n)</span>																					
	Geburtsdatum	Steueridentifikationsnummer <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
	Straße/Hausnummer																					
	PLZ/Wohnort																					
	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____																					
	Andere Staatsangehörige: Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (siehe Beilage zum Antrag), EU-/EWR-Staat/Schweiz: EG-Ausweis oder Bescheinigung über das gemeinschaftsrechtliche Aufenthaltsrecht (§ 5 FreizügG/EU) oder Meldebescheinigung <b>bitte beifügen</b>																					
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig; <input type="checkbox"/> ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen seit _____: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft gleichgeschlechtlicher Partner																					
	Ausgeübter Beruf vor der Geburt des Kindes <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Beruf: _____																					
Tel. Nr. / E-Mail*)																						
<b>3</b>	<b>Antragstellung/Bezugszeitraum</b>																					
<b>Antragstellung/ Leistungsart-/Höhe</b>  <b>Achtung:</b> <u>Hier legen Sie fest, in welchem Umfang Sie Elterngeld beantragen.</u>  <b>Für eine genaue Dar- stellung der beantrag- ten Leistungsarten können Sie das Erläu- terungsblatt zum Be- zugszeitraum nutzen.</b>  Lebensmonate, in denen Anspruch auf Mutter- schutzleistungen besteht, gelten immer als Monate, für die die Mutter Eltern- geld bezieht. Sie können <u>nicht</u> als ElterngeldPlus Monate beantragt wer- den.  <b>Nur für ein Elternteil,</b> das Basiselterngeld für mehr als 12 Lebensmonate bzw. ElterngeldPlus <b>alleine</b> beansprucht (insbes. Alleinerziehende):  Weitere Möglichkeit für verlängerten Leistungsbezug -siehe Informationsblatt-	Ich beantrage das <b>Basiselterngeld</b> für folgende <b>Lebensmonate (LM) des Kindes</b> <input type="checkbox"/> 1. bis 12. LM <input type="checkbox"/> in Höhe des <b>Mindestbetrages von 300 €</b> (ggf. Erhöhung um Zuschläge) <input type="checkbox"/> anderer Bezugszeitraum: _____ LM bis einschließlich _____ LM _____ LM bis einschließlich _____ LM _____ LM bis einschließlich _____ LM <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (bitte ggf. Elternzeitbescheinigung beifügen)																					
	Ich beantrage das <b>ElterngeldPlus</b> für folgende <b>Lebensmonate (LM) des Kindes</b> (nur für Monate möglich, für die <b>kein Basiselterngeld</b> beantragt wird) _____ LM bis einschließlich _____ LM _____ LM bis einschließlich _____ LM _____ LM bis einschließlich _____ LM <input type="checkbox"/> in Höhe des <b>Mindestbetrages von 300 €</b> (ggf. Erhöhung um Zuschläge – jeweils halbiert) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (bitte ggf. Elternzeitbescheinigung beifügen)																					
	Ich beantrage das ElterngeldPlus in Gestalt des Partnerschaftsbonus für folgende <b>vier aufeinanderfolgende</b> Monate: _____ LM bis einschließlich _____ LM  Dies ist nur möglich, wenn auch der andere Elternteil für diesen Zeitraum die gesetzlichen Vorausset- zungen erfüllt und den Nachweis erbringt! Eine eigene Antragstellung wird diesem empfohlen.																					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mein Erwerbseinkommen mindert sich nach der Geburt des Kindes in mindestens 2 der beantragten LM.</li> <li>Mir steht Elterngeld (auch die Partnermonate) alleine zu, weil bei mir die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende gem. § 24 Abs.1 und 2 Einkommensteuergesetz (EStG) vorliegen und der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt. <span style="float: right;">▶ bitte Nachweis beifügen</span></li> </ul>																					
Ich beantrage deshalb das <b>Basiselterngeld</b> auch für die/den folgenden Monat(e)  <input type="checkbox"/> 13. LM und  <input type="checkbox"/> 14. LM	Ich beantrage deshalb auch <input type="checkbox"/> <b>ElterngeldPlus</b> für die Lebensmonate _____ bis _____ .  <input type="checkbox"/> <b>ElterngeldPlus als Partnerschaftsbonus</b> für die Lebensmonate _____ bis _____ .																					

\*) freiwillige Angabe (beschleunigt bei Rückfragen die Bearbeitung)

4 a		Angaben zum anderen Elternteil	
erforderliche, persönliche Angaben zum anderen Elternteil	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> offen nach dem Personenstandsgesetz (PStG) <input type="checkbox"/> divers		
	Nachname		Vorname(n)
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Familienstand      Beruf
	Straße/Hausnummer		
	PLZ/Wohnort		
Antragsanzeige (diese Angabe ist kein Pflichtfeld)	Bitte beachten Sie, dass die maximale Bezugszeit zusammen mit dem Antrag vom anderen Elternteil nicht überschritten sein darf. Ich werde voraussichtlich zu einem späteren Zeitpunkt <input type="checkbox"/> <b>Elterngeld</b> für _____ <b>Lebensmonate</b> (Anzahl) <input type="checkbox"/> <b>ElterngeldPlus</b> für _____ <b>Lebensmonate</b> (Anzahl) beantragen. ► Bitte Antrag rechtzeitig stellen		
4 b		Angaben zum Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	Antragsteller/in		Angaben zum anderen Elternteil
	<input type="checkbox"/> seit Geburt in Deutschland <input type="checkbox"/> oder abweichend seit _____ (Tag/Monat/Jahr)  <input type="checkbox"/> ich stehe in einem <b>ausländischen</b> Arbeitsverhältnis.*	<input type="checkbox"/> seit Geburt in Deutschland <input type="checkbox"/> oder abweichend seit _____ (Tag/Monat/Jahr)  <input type="checkbox"/> er/sie steht in einem <b>ausländischen</b> Arbeitsverhältnis.*	
Auslandsaufenthalt	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ und ich stehe in einem <b>inländischen</b> Arbeitsverhältnis*  <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund: (z.B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium) Beschäftigungsland: _____	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ und ich stehe in einem <b>inländischen</b> Arbeitsverhältnis*  <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund: (z.B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium) Beschäftigungsland: _____	
Beschäftigung bei einer EU-Institution *(Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja, bei _____		<input type="checkbox"/> Ja, bei _____
Mitglied der NATO-Truppe oder zivilen Gefolges (z.B. US-Soldat), Diplomaten	<input type="checkbox"/> Ja, ich selbst		<input type="checkbox"/> Ja, ich selbst
5		Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind    ► Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◄ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege                    ► Bitte Bestätigung Jugendamt / Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄  <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis (z. B. Enkelkind): _____ Betreuung wegen Verhinderung der Eltern ► bitte ausführliche Begründung beifügen ◄  <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil ► (Meldebescheinigung und Zustimmung der/s Personensorgeberechtigten beifügen) ◄		
6		Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen.	<input type="checkbox"/> ab Geburt / Bezugszeitraum (abgesehen z. B. von kurzem Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung)  <input type="checkbox"/> abweichend von _____ bis _____ Begründung: _____  <input type="checkbox"/> Nein, das Kind lebt nicht mit mir im Haushalt		
7		Krankenversicherung	
Gesetzliche Krankenversicherung des <u>beantragenden Elternteils</u>	<input type="checkbox"/> <b>Ich</b> bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert (z. B. Ehegatte, Eltern) _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.)  <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert		

<b>8</b>	<b>Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen</b>		
<b>Anspruch der Mutter</b> (Bei erster Antragsstellung bitte beifügen, auch bei Anträgen allein von Vätern)	<input type="checkbox"/> Krankentagegeld (aus privater Krankenversicherung)	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenversicherung <input type="checkbox"/> (Neg.-)Bescheinigung der Krankenkasse
	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld der gesetzlichen Krankenkasse		<input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers oder Kopie der Gehaltsabrechnung
	<input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss während der Mutterschutzfrist		<input type="checkbox"/> Bescheinigung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Schutzfrist, die Elternzeit, bzw. über den Zuschuss
	<input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab der Entbindung, Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften		<input type="checkbox"/> Bescheinigung, ggf. deutsche und/oder Übersetzung
	<input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen der Mutter und/oder des Vaters		
<b>9 a</b>	<b>Prüfung der gesetzlichen Einkommensgrenze („Reichensteuerprüfung“)</b>		
<b>Einkommen aus dem letzten Kalenderjahr vor der Geburt (§ 1 Abs. 8)</b>	Mein bzw. unser zu versteuerndes Familieneinkommen aus dem Vorjahr der Geburt des Kindes <b>überschreitet <u>sicher</u></b>	<input type="checkbox"/> 250.000 € (Grenze gilt für Alleinlebende) <input type="checkbox"/> 500.000 € (Grenze gilt für alle Partnerschaftsformen)	
	<b>unterschreitet <u>sicher</u></b>	<input type="checkbox"/> 250.000 € (Grenze gilt für Alleinlebende) <input type="checkbox"/> 500.000 € (Grenze gilt für alle Partnerschaftsformen)	
	Nur wenn Sie sich nicht sicher sind, <b>hier antworten:</b> <input type="checkbox"/> <u>Ernsthaft mögliches</u> Überschreiten obiger Grenzen möglich. <input type="checkbox"/> <u>Voraussichtlich kein</u> Überschreiten obiger Grenzen.		
<b>9 b</b>	<b>Erwerbseinkommen &gt; <u>vor</u> &lt; der Geburt des Kindes</b>		
<b>Innerhalb des Kalenderjahres bzw. des Zwölfmonatszeitraums</b> <u>vor</u> Geburt des Kindes bzw. <u>vor</u> Beginn der Mutterschutzfrist.	Angaben/Abfragen dazu nur in der <b>Erklärung zum Einkommen</b> (liegt anbei, bzw. steht zum Download unter <a href="http://www.familienatlas.de/elterngeld">www.familienatlas.de/elterngeld</a> zur Verfügung). Sie ist immer auszufüllen, wenn		
	<input type="checkbox"/> mehr als Mindestelterngeld (bei Basiselterngeld 300 Euro, bei ElterngeldPlus 150 Euro) beantragt wird und <input type="checkbox"/> für Grundleistungsbezieher für die Feststellung des Durchschnittseinkommens für den Freibetrag bei der Berechnung der Grundsicherungsleistung		
	<b>Achtung: Ohne Erklärung zum Einkommen kann nur das Mindestelterngeld für längstens 12 Lebensmonate bzw. ElterngeldPlus für maximal 24 Monate an die Eltern gezahlt werden!</b>		
	<b>(Erwerbs) Tätigkeit &gt; <u>nach</u> &lt; der Geburt des Kindes</b>		
<b>9 c</b>	<b>Für das Basiselterngeld bzw. ElterngeldPlus <u>ohne</u> den Zeitraum des Partnerschaftsbonus</b>		
<b>Erwerbstätigkeit im Elterngeld-bezugszeitraum</b> <b>(LM nach Feld 3)</b>	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit (auch kein Mini-/Midijob) im beantragten Zeitraum	<input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Angaben dazu in Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
	<input type="checkbox"/> tätig in einer Berufs(aus)bildungsmaßnahme	<input type="checkbox"/> bitte Nachweis beifügen	
	<input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Urlaub: _____ Tage von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeberbescheinigung (s. Beilage zum Antrag)	
	<input type="checkbox"/> tätig in Tagespflege nach § 23 Achstes Buch Sozialgesetzbuch, Anzahl der Kinder _____	<input type="checkbox"/> bitte Bescheinigung beifügen	
	<b>Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)</b>		
	Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Pension, Arbeitslohn ersetzende Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, vergleichbare Leistungen aus privaten Versicherungen) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bitte entsprechenden Nachweis beifügen		
<b>9 d</b>	<b>Nur für den Bezugszeitraum ElterngeldPlus als Partnerschaftsbonus</b>		
<b>Erwerbstätigkeit im Elterngeld-bezugszeitraum</b> <b>(= 4 LM gemäß Feld 3)</b>	<input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden	<input type="checkbox"/> Angaben dazu in Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
	<input type="checkbox"/> tätig in einer Berufs(aus)bildungsmaßnahme	<input type="checkbox"/> bitte Nachweis beifügen	
	<input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Urlaub: _____ Tage von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeberbescheinigung (s. Beilage zum Antrag)	
	<input type="checkbox"/> tätig in Tagespflege nach § 23 SGB VIII, Anzahl der Kinder _____	<input type="checkbox"/> bitte Bescheinigung beifügen	
	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum (→ dies steht dem Partnerschaftsbonus entgegen!)		
	<b>Sonstige Leistungen - wie zuvor erläutert -</b>		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bitte entsprechende Nachweise beifügen		
<b>10</b>	<b>Anzahl weiterer Kinder im Haushalt *</b>		(bitte eintragen)
<b>Zusatzangaben zu Geschwisterkindern</b> (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung) <input type="checkbox"/> Bitte Kopie eines aktuellen Kindergeldnachweises und der Geburtsurkunde beifügen <input type="checkbox"/>	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen		
	Nachname, Vorname(n)	Geburts- bzw. bei Adoptionen Haushaltsaufnahmedatum	ggf. Grad der Behinderung <input type="checkbox"/> Kopie des Ausweises, Feststellungsbescheid beifügen <input type="checkbox"/>
	Kindschaftsverhältnis (wie Feld 5) zur antragstellenden Person <input type="checkbox"/> leiblich; <input type="checkbox"/> anderes, nämlich: _____		

