

Bremerhaven: Magistrat der Stadt Bremerhaven Amt für Jugend, Familie und Frauen Elterngeldstelle Hinrich-Schmalfeldt-Straße 27576 Bremerhaven Öffnungszeiten: Montag, Mittwoch und Freitag von 09:00 – 12:00 Uhr sowie montags von 15:00 – 17:00 Uhr	Bremen: Amt für Soziale Dienste Elterngeldstelle Hans-Böckler-Str. 9 28217 Bremen Öffnungszeiten: Donnerstags 08:00 – 12:00 Uhr	Eingangsstempel Aktenzeichen:
--	--	--

Antrag auf Elterngeld 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 der Antragstellung gezahlt wird. Die Vollständigkeit des Antrages ermöglicht eine schnelle Entscheidung. Informationen und Erläuterungen zu den Randnummern finden Sie im Informationsblatt. Eine Antragstellung ist per Post und durch persönliche Abgabe während der Öffnungszeiten möglich. **Bitte reichen Sie den Antrag bei Ihrer für Sie zuständigen Elterngeldstelle (Wohnsitzprinzip) ein.**

Hinweis: Für den Anspruch auf Elterngeld bestehen Einkommensgrenzen, siehe dazu Punkt 14

1	Angaben zum Kind, für das Elterngeld beantragt wird ▶ Bitte fügen Sie die Geburtsurkunde des Standesamtes bei – bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind. ◀												
Nachname, Vorname													
Geburtsdatum		Bei Adoption Datum der Haushaltsaufnahme:											
Geburtsort													
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):											
	<input type="checkbox"/> erstmaliger Antrag <input type="checkbox"/> es liegt bereits ein Antrag vor zum Aktenzeichen: _____												
2	Persönliche Angaben ▶ Bitte machen Sie die persönlichen Angaben immer für beide Elternteile. ◀												
	Elternteil 1	Elternteil 2											
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr											
Nachname													
Vorname													
Geburtsdatum													
Straße, Haus-Nr.													
PLZ, Ort													
Beruf													
Telefon-Nr.													
E-Mail (freiwillig)													
Steuerliche Identifikationsnummer (11-stellige Nr.)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
	Ohne Angabe dieser Nummer kann keine Bewilligung erfolgen.												
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet											
	Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja											

3	Bankverbindung	
	Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:	
Kreditinstitut		
IBAN (22-stellig)	DE __ ____ ____ ____ ____ __	DE __ ____ ____ ____ ____ __
BIC (11-stellig)		
Kontoinhaber(-in)	<input type="checkbox"/> Es besteht ein gemeinschaftliches Konto von beiden Elternteilen.	
4	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU / NATO	
	Elternteil 1	Elternteil 2
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch ► Bitte Kopie (Vorder- und Rückseite) des Personalausweises beifügen. <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ► Bitte Aufenthaltstitel beifügen ◄	<input type="checkbox"/> deutsch ► Bitte Kopie (Vorder- und Rückseite) des Personalausweises beifügen. <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ► Bitte Aufenthaltstitel beifügen ◄
Wohnsitz/ Gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> Deutschland seit Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ seit/vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland seit Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ seit/vom _____ bis _____
Arbeitsverhältnis	Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, im Ausland, in _____ ► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◄	Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, im Ausland, in _____ ► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◄
Sonderstatus: Institution EU/ NATO- Truppe/ Diplomat	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte bei ja einen Nachweis beifügen ◄	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte bei ja einen Nachweis beifügen ◄
5	Antragstellung	
Beantragung	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld: <input type="checkbox"/> für die Lebensmonate 1 – 12 (Basis) <input type="checkbox"/> siehe Tabelle Nr. 6 <input type="checkbox"/> Ich beantrage zu einem späteren Zeitpunkt → Bitte Antrag rechtzeitig stellen! <input type="checkbox"/> Ich beantrage kein Elterngeld (bitte mit Nr. 14 fortfahren)	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld: <input type="checkbox"/> für die Lebensmonate 1 – 12 (Basis) <input type="checkbox"/> siehe Tabelle Nr. 6 <input type="checkbox"/> Ich beantrage zu einem späteren Zeitpunkt → Bitte Antrag rechtzeitig stellen! <input type="checkbox"/> Ich beantrage kein Elterngeld (bitte mit Nr. 14 fortfahren)
Leistungshöhe	<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.)
Übertragung der Partnermonate	Mir steht Elterngeld (auch die Partnermonate) alleine zu, weil <input type="checkbox"/> bei mir die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vorliegen und der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt, <input type="checkbox"/> die Betreuung dem anderen Elternteil unmöglich ist (medizinische Gründe) oder <input type="checkbox"/> das Wohl des Kindes mit der Betreuung durch den anderen Elternteil gefährdet wäre. <input type="checkbox"/> Zudem erfolgt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Erwerbseinkommens. → Bitte „Erklärung zum Einkommen“ ausfüllen!	

Inanspruchnahme des Elterngeldes nach Leistungsarten

**► In dieser Tabelle kreuzen Sie bitte an, wann Sie die Leistungen beziehen möchten.
Hinweise und Beispiele finden Sie auf den Seiten 8 und 9 der „Anleitung zum Ausfüllen des Antrags“. ◀**

Elternteil 1/ Name: _____ **Elternteil 2/ Name:** _____

Lebens- monat	Basis- Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner- Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebens- monat	Basis- Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner- Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)
------------------	----------------------	--------------------	-------------------	-------------------------	------------------	----------------------	--------------------	-------------------	-------------------------

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. die Wochenarbeitsstunden (W-Std.) eintragen!

Erstes Lebensjahr

Zweites Lebensjahr

Drittes Lebensjahr

Viertes Lebensjahr

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46

**Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate
des Kindes in Anspruch genommen werden!**

**Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate
des Kindes in Anspruch genommen werden!**

7		Kindschaftsverhältnis	
		Elternteil 1	Elternteil 2
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist. Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen) ► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: (z.B. Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners/ Enkelkind) _____	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist. Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen) ► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◄ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: (z.B. Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners/ Enkelkind) _____	
8		Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Haushaltszugehörigkeit	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____	
9		Krankenversicherung der Eltern	
Krankenkasse	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert _____ Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse _____ Mitgliedsnummer <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> erhalte freie Heilfürsorge	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert _____ Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse _____ Mitgliedsnummer <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> erhalte freie Heilfürsorge	
10		Mutterschaftsleistungen und vergleichbare ausländische Leistungen im beantragten Bezugszeitraum	
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt ► Bitte Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen. ◄ ► Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen. ◄		
Arbeitgeberzuschuss nach der Entbindung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte Lohn- und Gehaltsbescheinigungen beifügen. ◄		
Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte Bezügemitteilungen beifügen. ◄ ► Bitte Bescheinigung über Mutterschaftsbezüge beifügen. ◄		
	<input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlicher /soldatenrechtlicher Verordnungen ► Bitte Bezügemitteilungen beifügen. ◄		
Vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte Bescheinigung in deutscher Übersetzung beifügen. ◄		

11 Einkommen aus Erwerbstätigkeit ►VOR◄ der Geburt des Kindes		
	Elternteil 1	Elternteil 2
Zeitraum 12 Kalendermonate vor Geburt	nichtselbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u>	nichtselbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u>
Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt bis zum Monat vor der Geburt	selbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> Bei Mischeinkommen beachten Sie bitte unsere Hinweise im Informationsblatt unter Pkt. 3.2	selbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u> Bei Mischeinkommen beachten Sie bitte unsere Hinweise im Informationsblatt unter Pkt. 3.2
12 Einkommen aus Erwerbstätigkeit ►NACH◄ der Geburt des Kindes		
Elternzeit / (Rest-)Urlaub		
Inanspruchnahme von Elternzeit und/oder (Rest-) Urlaub im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle unter Nr. 6)	<input type="checkbox"/> Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ ►Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.◄ <input type="checkbox"/> Resturlaub während der beantragten Elterngeldmonate vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden	<input type="checkbox"/> Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ ►Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.◄ <input type="checkbox"/> Resturlaub während der beantragten Elterngeldmonate vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden
(Erwerbs-) Tätigkeit / Ausbildung / Tagespflege		
(Erwerbs-) Tätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle unter Nr. 6)	<input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit/Minijob nach der Geburt des Kindes aus. → Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“. <input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____ ►Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.◄ <input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____ Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen) ►Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.◄ <input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.	<input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit/Minijob nach der Geburt des Kindes aus. → Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“. <input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____ ►Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.◄ <input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____ Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen) ►Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.◄ <input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.
Bezug von sonstigen Leistungen		
Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle Nr. 6)	Während ich Elterngeld erhalte, beziehe ich auch sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“	Während ich Elterngeld erhalte, beziehe ich auch sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“

13	Weitere im Haushalt lebende Kinder														
Angaben für statistische Zwecke und zur Prüfung des Geschwisterbonus	Anzahl der Kinder, in meinem/unserem Haushalt : _____														
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Geschwisterkinder</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">Kindschaftsverhältnis zu</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">Familienname, Vorname</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Geburtsdatum</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Elternteil 1</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">Elternteil 2</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Geschwisterkinder	Kindschaftsverhältnis zu	Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Elternteil 1	Elternteil 2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Geschwisterkinder	Kindschaftsverhältnis zu													
	Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Elternteil 1	Elternteil 2											
_____	_____	_____	_____												
_____	_____	_____	_____												
<p>Ich beziehe für folgendes Geschwisterkind noch Elterngeld: _____</p> <p>Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie den Feststellungsbescheid oder Ausweis bei. ◀</p> <p>Handelt es sich bei einem der oben genannten Kinder um ein adoptiertes Kind bzw. ein Kind, das mit dem Ziel der Adoption aufgenommen wurde?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle bei. ◀</p>															
14	Erklärung zur Einkommensgrenze														
Erklärung zur Einkommensgrenze	<p>Die für den Elterngeldanspruch maßgeblichen Einkommensgrenzen liegen für Elternpaare bei 500.000 Euro und für Alleinerziehende bei 250.000 Euro.</p> <p>Ich werde/Wir werden diese Einkommensgrenze</p> <p><input type="checkbox"/> nicht überschreiten</p> <p><input type="checkbox"/> überschreiten → <u>In diesem Fall besteht kein Anspruch auf Elterngeld!</u></p> <p><input type="checkbox"/> evtl. überschreiten → <u>Das Elterngeld wird bis zur Vorlage der/des Steuerbescheide(s) vorläufig gewährt. Gegebenenfalls wird zu viel gezahltes Elterngeld zurückgefordert. Bitte Steuerbescheid für das Kalenderjahr vor Geburt beifügen.</u></p>														
15	Abschließende Erklärung und wichtige Hinweise														
<p>Ich werde/Wir werden bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere</p> <ul style="list-style-type: none"> • bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit (Vollzeit/Teilzeit) – auch einer sog. geringfügigen Beschäftigung -, • bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners in einem EU/EWR-Staat - außerhalb Deutschlands - und der Schweiz, • wenn sich das Einkommen aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs ändert, • wenn sonstige Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Insolvenzgeld, Elterngeld für ein vorher geborenes Kind) oder Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt/bezogen werden, • wenn Mutterschaftsgeld während des Elterngeldbezugs vor der Geburt eines weiteren Kindes bezogen wird, • wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird, • wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt oder • eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt. <p>Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und für das Kind, für das hiermit Elterngeld beantragt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.</p> <p>Mir/Uns ist bekannt, dass unterlassene, wahrheitswidrige oder verspätete Angaben, die für den Anspruch auf Elterngeld von Bedeutung sind, eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die mit einem Bußgeld geahndet werden können.</p> <p>Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes (BEEG) erhoben.</p> <p>Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (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 entziehen oder versagen.</p> <p>Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.</p> <p>Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahme: Alleinerziehende/r).</p>															
Ort, Datum	Unterschrift Elternteil 1 _____ Unterschrift Elternteil 2 _____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger _____														

Nachname, Vorname (Antragsteller/ in)
Aktenzeichen (soweit bekannt)

Nachname, Vorname Kind
Geburtsdatum Kind

**Erklärung zum Einkommen
als Anlage zum Antrag auf Elterngeld**
Bitte beachten Sie die Hinweise zum Ausfüllen im Informationsblatt

	<p style="text-align: center;">Einkommen <u>VOR</u> der Geburt des Kindes (bitte Zutreffendes ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> nichtselbstständige Arbeit (auch Minijob) ▶ Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik N. ◀ Maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Kalendermonate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage sind die Angaben in den jeweiligen Lohn- und Gehaltsabrechnungen.</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Leistungen ▶ Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik SO. ◀</p> <p><input type="checkbox"/> selbstständige Arbeit ▶ Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G. ◀ <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft ▶ Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G. ◀ <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlagen) ▶ Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G. ◀ Maßgeblich ist das Einkommen im Zeitraum Kalenderjahr vor der Geburt bis zum Monat vor der Geburt. Grundlage sind die Angaben in der Steuererklärung. Bei Mischeinkommen beachten Sie bitte die Hinweise im Informationsblatt unter Pkt. 3.2</p>
N	Nichtselbstständige Arbeit
	<p>Ich hatte in den zwölf Monaten vor Geburt Einkommen aus:</p> <p><input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit <input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ/FÖJ/BFD) <input type="checkbox"/> Minijob/s <input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone) <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung) ▶ Bitte legen Sie die Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum vor. ◀</p> <p>Ich habe in den zwölf Monaten vor der Geburt des Kindes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elterngeld für ein älteres Kind bezogen. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Mutterschaftsgeld bezogen. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass ich Mutterschaftsgeld bezog. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Einkommensverlust durch eine Krankheit gehabt, die maßgeblich durch eine Schwangerschaft bedingt war. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <p>▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p> <p>Kalendermonate, in denen eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraums nicht berücksichtigt. Stattdessen wird das Einkommen vorangegangener Kalendermonate zu Grunde gelegt.</p>
SO	Sonstige Leistungen
	<p>Ich habe sonstige Leistungen (Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland bezogen.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Art: _____ vom _____ bis _____ ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>
G	Selbstständige Arbeit /Land- u. Forstwirtschaft/Gewerbebetrieb
	<p>Art der Tätigkeit: _____ seit: _____ bis: _____ Meine regelmäßige Arbeitszeit vor Geburt des Kindes betrug _____ Wochenstunden. Das vom Kalenderjahr abweichende Wirtschaftsjahr wurde festgesetzt vom: _____ bis: _____ ▶ Bitte legen Sie Ihren Steuerbescheid vor. Falls der Steuerbescheid noch nicht erteilt wurde, können Sie zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes das Einkommen auf andere Weise (z.B. durch eine BWA, eine EUR oder durch den Steuerbescheid des Vorjahres) glaubhaft machen. ◀</p> <p>Ich habe im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elterngeld für ein älteres Kind bezogen. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Mutterschaftsgeld bezogen. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass ich Mutterschaftsgeld bezog. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Einkommensverlust durch eine Krankheit gehabt, die maßgeblich durch eine Schwangerschaft bedingt war. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <p>War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt, wird auf Antrag das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit, wenn diese Tätigkeit neben selbstständiger Erwerbstätigkeit ausgeübt wurde.</p> <p>Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre 20__/20__ zu überspringen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte fügen Sie Nachweis(e) und Steuerbescheid(e) bei. ◀</p> <p>Ich war kirchensteuerpflichtig. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p> <p>Ich habe Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung gezahlt (auch an berufsständische Versorgungswerke). <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p> <p>Das Gewerbe habe ich zum _____ abgemeldet. ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>

Einkommen NACH der Geburt des Kindes

- nichtselbstständige Arbeit (auch Minijob) **► Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik N. ◀**
- sonstige Leistungen **► Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik SO. ◀**
- selbstständige Arbeit **► Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G. ◀**
- Land- und Forstwirtschaft **► Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G. ◀**
- Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlagen) **► Bitte machen Sie weitere Angaben in der Rubrik G. ◀**

N Nichtselbstständige Arbeit

Während des Elterngeldbezuges werde ich Einnahmen erzielen aus:

- voller Erwerbstätigkeit Teilzeittätigkeit einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ/FÖJ/BFD)
 Minijob/s Midijob (Gleitzone) Berufsausbildung

Ich werde mit einer Wochenstundenzahl von _____ im Zeitraum vom _____ bis _____ tätig sein.
Ich werde mit einer Wochenstundenzahl von _____ im Zeitraum vom _____ bis _____ tätig sein.

► Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag. ◀

Hinweis: Sofern Einnahmen während des Elterngeldbezuges vorhanden sind, wird der Elterngeldbescheid zunächst vorläufig erstellt. Bei der endgültigen Festsetzung des Elterngeldes kann es zu einer Rückforderung kommen.

G Selbstständige Arbeit/Land- u. Forstwirtschaft/Gewerbebetrieb

- Meine Tätigkeit während des Bezuges von Elterngeld ruht im Zeitraum von _____ bis _____.
- Meine regelmäßige Arbeitszeit nach Geburt beträgt: vom _____ bis _____ Wochenstunden: _____
vom _____ bis _____ Wochenstunden: _____

Im Elterngeldbezugszeitraum habe ich **voraussichtlich Betriebseinnahmen** aus:

- Selbstständigkeit Land- u. Forstwirtschaft Gewerbe

vom _____ bis _____ durchschnittliche monatliche Einnahmen: _____ €
vom _____ bis _____ durchschnittliche monatliche Einnahmen: _____ €

Für die **voraussichtlichen Betriebsausgaben** wird eine Pauschale von 25% berücksichtigt.
Alternativ:

- Ich beantrage die Berücksichtigung der **tatsächlichen monatlichen Betriebsausgaben**.

vom _____ bis _____ Ausgaben: _____ €
vom _____ bis _____ Ausgaben: _____ €

Eine Reduzierung oder das Ruhen meiner Tätigkeit wird durch folgende Maßnahmen ermöglicht: _____

► Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind zunächst durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Einnahmenüberschussrechnung (EUR) für jeden Elterngeld-Bezugsmonat (Lebensmonat des Kindes) vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs. 3 Einkommensteuergesetz entspricht. ◀

Hinweis: Sofern Einnahmen während des Elterngeldbezuges vorhanden sind, wird der Elterngeldbescheid zunächst vorläufig erstellt. Bei der endgültigen Festsetzung des Elterngeldes kann es zu einer Rückforderung kommen.

SO Sonstige Leistungen

Ich beziehe/beantrage sonstige Leistungen (Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland.

- nein ja Art: _____ vom _____ bis _____ **► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀**

Abschließende Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Sollten sich Änderungen ergeben, werde ich dies der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger

Beschäftigungsnachweis

zur Vorlage bei der Elterngeldstelle Bremen – für den Anspruch auf Elterngeld

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

ist bei uns seit _____ mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Wochenstunden im Durchschnitt des Monats beschäftigt.

Das Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis

ist unbefristet ist befristet bis _____ wurde gekündigt zum _____

Elternzeit wurde beantragt für die Zeit vom

 bis

wurde nicht beantragt.

Die wöchentliche Arbeitszeit wurde nach Geburt des Kindes für die Zeit vom

--

 bis

--

 auf

--

 Stunden reduziert.

Ort und Datum	Firmenstempel / Stempel der Dienststelle, Unterschrift
Anschrift und Telefonnummer.	

Diese Bescheinigung ist gemäß § 9 Bundeselterngeldgesetz (BEEG) auszustellen.

Beschäftigungsnachweis; Stand: Januar 2018

✂-----

Beschäftigungsnachweis

zur Vorlage bei der Elterngeldstelle Bremen – für den Anspruch auf Elterngeld

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

ist bei uns seit _____ mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Wochenstunden im Durchschnitt des Monats beschäftigt.

Das Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis

ist unbefristet ist befristet bis _____ wurde gekündigt zum _____

Elternzeit wurde beantragt für die Zeit vom

 bis

wurde nicht beantragt.

Die wöchentliche Arbeitszeit wurde nach Geburt des Kindes für die Zeit vom

--

 bis

--

 auf

--

 Stunden reduziert.

Ort und Datum	Firmenstempel / Stempel der Dienststelle, Unterschrift
Anschrift und Telefonnummer.	

Diese Bescheinigung ist gemäß § 9 Bundeselterngeldgesetz (BEEG) auszustellen.

Beschäftigungsnachweis; Stand: Januar 2018

Bescheinigung über Mutterschaftsbezüge

zur Vorlage bei der Elterngeldstelle Bremen für den Anspruch auf Elterngeld

Name, Vorname

Kein Anspruch auf Mutterschaftsgeld

Das Mutterschaftsgeld beträgt nach § 14 Abs. 2 MuSchG

Vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ Euro

Vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ Euro

erhält als Beamtin, Richterin oder Soldatin Dienst- oder Anwärterbezüge nach § 4 MuSchV oder entsprechende Vorschriften in Höhe von kalendertäglich _____ für die Zeit vom _____ bis _____.

erhält Krankentagegeld aufgrund des Verdienstaufalles aufgrund der Geburt gem. § 192 Abs.5 VVG

..... Vom _____ bis _____

Ort, Datum

Stempel der Krankenkasse oder der Dienststelle, Unterschrift

Anschrift und Telefonnummer, soweit nicht im Stempel enthalten