

<b>senden an:</b> Landkreis Havelland Referat 52 Kinder- u. Jugendförderung Platz der Freiheit 1 14712 Rathenow	Telefon-Nr.:03385 551-2507, -2122, -2410 Sprechzeiten: Dienstag 09:00 – 12:00 Uhr 15:00 – 18:00 Uhr Donnerstag 09:00 – 12:00 Uhr	Eingangsstempel:
---	--	------------------

## Antrag auf Elterngeld

### nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

**Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens vom Tag der Geburt beantragt und rückwirkend höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt werden kann.**

<b>1</b>	<b>Kind, für das Elterngeld beantragt wird</b> Bitte Geburtsurkunde im Original beifügen! (bei Mehrlingsgeburten Geburtsurkunde für jedes Kind)	
Familienname, Vorname(n)		
Geburtsdatum		Geburtsort
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):
	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b>
<b>2</b>	<b>Persönliche Angaben</b> (von beiden Elternteilen auszufüllen)	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsname und Geburtsdatum		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Beruf		
Telefonnummer/ E-Mail (freiwillige Angabe, dient nur für evtl. Rückfragen)		
<b>Steueridentifikationsnummer 11-stellig</b>		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft* <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft* <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____
<b>3</b>	<b>Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU</b>	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ‣ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen †	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ‣ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen †
Sonderstatus	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, soweit in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten – in Deutschland tätig ‣ Bitte Nachweis beifügen †	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, soweit in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten – in Deutschland tätig ‣ Bitte Nachweis beifügen †



7	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen	
Anspruch	<p><b>Die Kindesmutter bezieht / bezog:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Mutterschaftsgeld</b> als laufende Zahlung nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Arbeitgeberzuschuss</b> zum Mutterschaftsgeld nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Dienst- oder Anwärterbezüge</b> nach der Entbindung für die Zeit bis _____ Beginn der Schutzfrist am _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften</b> Zeitraum von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ausländische Familienleistungen</b>, auf die für die Mutterschutzzeit(en) bzw. aus Anlass der Geburt Anspruch besteht.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Krankentagegeld aus einer privaten Versicherung</b> nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> <b>keine</b> der vorgenannten Leistungen</p> <p style="text-align: right;"><u>Bitte beifügen:</u></p> <p>▸ Bescheinigung der Krankenkasse ◀</p> <p>▸ Lohn-/Gehaltsbescheinigung des Arbeitgebers ◀</p> <p>▸ Bezügemitteilung und Bescheinigung über die Dauer der Mutterschutzfrist</p> <p>▸ Bezügemitteilung ◀</p> <p>▸ Bescheinigung ◀</p>	
	8 Festlegung des Bezugszeitraums und der Leistungsart	
Bezugszeitraum, Leistungsart	<input type="checkbox"/> ein Elternteil alleine <input type="checkbox"/> beide Elternteile	
	<p><b>Basiselterngeld</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p><b>Lebensmonate des Kindes (LM)</b> a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM <b>Hinweis:</b> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>	<p><b>Basiselterngeld</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p><b>Lebensmonate des Kindes (LM)</b> a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM <b>Hinweis:</b> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>
	<p><b>Elterngeld Plus</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p><b>Lebensmonate des Kindes (LM)</b> a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM <b>Hinweis:</b> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>	<p><b>Elterngeld Plus</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p><b>Lebensmonate des Kindes (LM)</b> a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM <b>Hinweis:</b> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>
	<p><b>Partnerschaftsbonus</b> Ich beantrage Elterngeld Plus in Form des Partnerschaftsbonus für folgende vier aufeinander folgende Monate:</p> <p><b>Lebensmonate des Kindes (LM)</b> vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Eine Inanspruchnahme ist nur möglich, wenn auch der andere Elternteil die gesetzlichen Voraussetzungen im beantragten Zeitraum erfüllt. ▸ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><b>Hinweis:</b> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>	<p><b>Partnerschaftsbonus</b> Ich beantrage Elterngeld Plus in Form des Partnerschaftsbonus für folgende vier aufeinander folgende Monate:</p> <p><b>Lebensmonate des Kindes (LM)</b> vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Eine Inanspruchnahme ist nur möglich, wenn auch der andere Elternteil die gesetzlichen Voraussetzungen im beantragten Zeitraum erfüllt. ▸ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><b>Hinweis:</b> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>

<p><b>Anspruch nur eines Elternteils</b></p>	<p><b>Für einen Elternteil</b>, der die vorgenannten Leistungsarten des Elterngeldes <b>alleine</b> (auch die Partnermonate und/ oder den Partnerschaftsbonus) beansprucht (insbes. Alleinerziehende/r):</p> <p><input type="checkbox"/> Bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vor <b>und</b> der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung.  <b>→ weiter mit „Erklärung zum Vorliegen der Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbetrag für Alleinerziehende“</b></p> <p><input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.</p> <p><input type="checkbox"/> Es ist eine Einkommensminderung für mindestens zwei Monate eingetreten.  <b>→ weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p>	
<p><b>9</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Zeitraum <u>vor</u> der Geburt des Kindes</b></p>	
<p><b>Innerhalb der letzten zwölf Monate <u>vor</u> dem Monat der Geburt des Kindes</b></p> <p>- siehe auch Informationsblatt -</p> <p><b>Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum</b> (vgl. Nr. 8)</p> <p><b>Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum</b> (vgl. Nr. 8)</p> <p><b>Partnerschaftsbonus</b> (nur im Fall der Beantragung auszufüllen, vgl. Nr. 8)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Einkommen aus Erwerbstätigkeit</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p>		<p><input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p>		
<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p>		<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Zeitraum <u>nach</u> der Geburt des Kindes (im Elterngeldbezugszeitraum)</b></p>		
<p style="text-align: center;"><b>( Erwerbs ) T ä t i g k e i t</b></p>		
<p><input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Teilzeittätigkeit</b> vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden  <b>→ weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p> <p><b>Hinweis:</b> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Urlaub:</b> _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden          ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Berufsbildung</b> (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme)          vom _____ bis _____          ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Tagespflege;</b> Anzahl der Kinder: _____          ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ich nehme Elternzeit</b> vom _____ bis _____</p>		<p><input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Teilzeittätigkeit</b> vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden  <b>→ weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p> <p><b>Hinweis:</b> Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Urlaub:</b> _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden          ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Berufsbildung</b> (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme)          vom _____ bis _____          ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Tagespflege;</b> Anzahl der Kinder: _____          ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ich nehme Elternzeit</b> vom _____ bis _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p>		
<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p>		<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Partnerschaftsbonus</b></p>		
<p><input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ LM mit _____ Wochenstunden  <b>→ weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p> <p><b>Hinweis:</b> Die Zahl der Wochenstunden darf nicht weniger als 25 und nicht mehr als 30 im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes (LM) betragen.</p>		<p><input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ LM mit _____ Wochenstunden  <b>→ weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</b></p> <p><b>Hinweis:</b> Die Zahl der Wochenstunden darf nicht weniger als 25 und nicht mehr als 30 im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes (LM) betragen.</p>

<b>10</b>	<b>weitere im Haushalt lebende Kinder</b>			
<b>Geschwisterkinder</b> (Angaben für statistische Zwecke und für den Geschwisterbonus von Bedeutung)  - siehe Informationsblatt -	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt:			
	Familienname/ Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1                      Elternteil 2	
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀			
<b>11</b>	<b>Einkommengrenzen</b>			
<b>Ein Anspruch auf Elterngeld besteht nicht, wenn das zu versteuernde Einkommen im Sinne von § 2 Abs. 5 Einkommensteuergesetz im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes bei einer allein berechtigten Person 250.000 € oder bei einer Paargemeinschaft 500.000 € übersteigt.</b>	<input type="checkbox"/> Ich bin allein Berechtigte(r), d.h. bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbeitrag für Alleinerziehende vor <b>und</b> der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung.  <input type="checkbox"/> Wir leben in einer Paargemeinschaft (Ehepaar, nichteheliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft).			
	<input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt <b>unter</b> 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise <b>unter</b> 500.000 € (bei Elternpaaren) <input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt <b>über</b> 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise <b>über</b> 500.000 € (bei Elternpaaren)  <input type="checkbox"/> Eine <b>Überschreitung</b> der maßgeblichen Einkommensgrenze ist <b>nicht ausgeschlossen</b> .			
<b>12</b>	<b>Bankverbindung</b>			
	Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:			
<b>Bezeichnung des Geldinstituts</b>				
<b>IBAN 22-stellig</b> (bitte unbedingt angeben)				
<b>BIC / SWIFT-Code 11-stellig</b> (bitte unbedingt angeben)				
<b>Name Kontoinhaber</b> (nur, wenn <b>nicht</b> identisch mit Antragsteller)				

Ich werde **bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere**

- bei Aufnahme einer **Erwerbstätigkeit – 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 Entgeltsatzleistungen** (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Insolvenzgeld) 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,
- wenn bei Beantragung des **Partnerschaftsbonus** die Voraussetzungen ggf. auch beim anderen Elternteil entfallen oder
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung **entfällt.**

**Es wird versichert, dass**

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

Uns/mir 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.

### Wichtige Hinweise

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch 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.

**Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahmen: z.B. alleiniges Sorgerecht oder alleinerziehend)**

**Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen.**

**Soweit für den Bezug von Elterngeld die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist, gilt sie hiermit als erteilt.** – siehe Infoblatt unter „Anspruchsberechtigung“

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben in der „Erklärung zum Einkommen“ und nehmen gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.**

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteils 1

Unterschrift des Elternteils 2

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in oder Pfleger/in  
(wenn zutreffend)

- o Geburtsbescheinigung zur Beantragung von Elterngeld im Original
- o Kopie des Personalausweises
- o Erklärung zum Einkommen
- o Kopien der monatlichen Verdienstbescheinigungen (12 Monate vor Beginn der Mutterschutzfrist bzw. 12 Monate vor der Geburt des Kindes)
- o Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld oder Negativbescheinigung
- o Arbeitgeberbescheinigung über die Elternzeit und über den Zuschuss zum Mutterschaftsgeld
- o Aufenthaltstitel
- o Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes bei Anspruch auf Geschwisterbonus (Geschwisterkinder bis 3 Jahre)
- o Erklärung für Alleinerziehende
- o Erklärung für Selbstständige