

Eingangsstempel:

Wichtiger Hinweis: Füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus, fügen Sie alle Unterlagen bei und schicken Sie ihn an die o.g. Elterngeldstelle. Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Ausfüllen der Formulare im beigefügten Informationsblatt.

Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.07.2015 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.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird Bitte Geburtsurkunde für Elterngeld im Original beifügen! (bei Mehrlingsgeburten Geburtsurkunde für jedes Kind)	
Familienname, Vorname(n)		
Geburtsdatum		Geburtsort
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):
	Elternteil 1	Elternteil 2
2	Persönliche Angaben (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)		
Steueridentifikationsnummer (11-stellig)		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft* <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil *seit: _____
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft* <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil *seit: _____
3	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: <input type="checkbox"/> andere: _____ <small>▶ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen ◀</small>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: <input type="checkbox"/> andere: _____ <small>▶ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen ◀</small>
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 <small>▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</small>	<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 <small>▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</small>

Wohnsitz / gewöhnlicher Auf- enthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland von _____ bis _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe je- doch in einem inländischen Arbeitsverhältnis ▶ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland von _____ bis _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe je- doch in einem inländischen Arbeitsverhältnis ▶ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀
Arbeitsverhältnis innerhalb der EU	Besteht ein Dienst- bzw. Arbeitsverhältnis au- ßerhalb Deutschlands in einem EU/EWR- Staat oder in der Schweiz: <input type="checkbox"/> ja Land: _____ ▶ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀	Besteht ein Dienst- bzw. Arbeitsverhältnis au- ßerhalb Deutschlands in einem EU/EWR- Staat oder in der Schweiz: <input type="checkbox"/> ja Land: _____ ▶ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀
4 Kindschaftsverhältnis		
Kindschafts- verhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Kind, das mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ ▶ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind, Kind des Ehegatten oder Lebens- partners) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil - siehe Erläuterungen im Informationsblatt -	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Kind, das mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ ▶ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind, Kind des Ehegatten oder Lebens- partners) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil - siehe Erläuterungen im Informationsblatt -
5 Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt		
Haushalts- zugehörigkeit	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 _____
6 Krankenversicherung der Elternteile		
Krankenkasse	Name, Anschrift der Krankenkasse: _____ _____ Versicherungsnummer: _____ <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht krankenversichert	Name, Anschrift der Krankenkasse: _____ _____ Versicherungsnummer: _____ <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht krankenversichert

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

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

10	weitere im Haushalt lebende Kinder													
<p>Geschwisterkinder (Angaben für statistische Zwecke und für den Geschwisterbonus von Bedeutung)</p> <p>- siehe Informationsblatt -</p>	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 ◀													
11	Einkommengrenzen													
<p>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.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich bin allein Berechtigte(r), d.h. bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbeitrag für Alleinerziehende vor und der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung.</p> <p><input type="checkbox"/> Wir leben in einer Paargemeinschaft (Ehepaar, nichteheliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft).</p> <p><input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt unter 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise unter 500.000 € (bei Elternpaaren)</p> <p><input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt über 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise über 500.000 € (bei Elternpaaren)</p> <p><input type="checkbox"/> Eine Überschreitung der maßgeblichen Einkommengrenze ist nicht ausgeschlossen.</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Der / die Steuerbescheid(e) ist (sind) beigefügt. <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2</p> <p><input type="checkbox"/> Der / die Steuerbescheid(e) liegt (liegen) noch nicht vor. <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2</p> <p><input type="checkbox"/> In den vorangegangenen Kalenderjahren wurde bisher noch keine Steuererklärung abgegeben. <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2</p>													
12	Bankverbindung													
	Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügbungsberechtigt bin:													
Bezeichnung des Geldinstituts														
IBAN 22-stellig	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td> </tr> <tr> <td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ </td> </tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td> </tr> <tr> <td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ </td> </tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
_ _ _	_ _ _	_ _ _												
_ _ _	_ _ _	_												
_ _ _	_ _ _	_ _ _												
_ _ _	_ _ _	_												
BIC / SWIFT-Code 11-stellig	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> </tr> </table>				_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _														
Name Kontoinhaber (nur, wenn nicht 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 Entgeltersatzleistungen** (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**.
- Veränderungen beim Vorliegen der Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (§ 24b Einkommenssteuergesetz)

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 gesetzlicher Vertreterin oder Pflegerin
(wenn zutreffend)

Anlagen

Allgemein:

- Personalausweis Vorlage im Original (oder bei Postversand als Kopie)
- Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis, Aufenthaltstitel
- "Geburtsurkunde für Elterngeld" im Original
- Einkommensteuerbescheid beider Elternteile (Kopie)

Für Selbstständige:

- „Erklärung zum Einkommen“ (Formblatt)
- Einnahme- Überschuss- Rechnung
- bei Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum – „Bescheinigung zum Antrag auf Elterngeld“ Ziff. 1, 2 u. 4 ausfüllen

Für Nichtselbstständige:

- „Erklärung zum Einkommen“ (Formblatt)
- Gehalts- oder Lohnscheine
- Elternzeitbestätigung vom Arbeitgeber
- bei Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum - Arbeitszeit- und Nettoverdienstbescheinigung (durch Arbeitgeber auszufüllen)
- Bescheinigung der Krankenkasse über Mutterschaftsgeld nach der Geburt, ggf. Negativbescheinigung
- Bescheinigung über die Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses nach dem Mutterschutzgesetz (nach Geburt)
- Ärztliche Bescheinigung über schwangerschaftsbedingte Krankheiten
- Versicherung zum Entlastungsbetrag für Alleinerziehende
- weitere Unterlagen

Informationen zum Datenschutz als Ergänzung zum Elterngeldantrag nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) im Land Brandenburg

Jeder hat das Recht auf informelle Selbstbestimmung und auf den Schutz seiner personenbezogenen Daten. Die Behörde ist im Zuge der Bearbeitung gesetzlicher Ansprüche aus dem BEEG verpflichtet, folgende Informationen zum Datenschutz an betroffene Personen zu geben, Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in der jeweils geltenden Fassung.

Wer ist für die Erhebung personenbezogener Daten verantwortlich?

Verantwortlich:

Stadt Brandenburg an der Havel
Der Oberbürgermeister
Klosterstr. 14, 14770 Brandenburg an der Havel
Telefon: (03381) 58-0
E-Mail: oberbuergemeister@stadt-brandenburg.de

Der behördliche Datenschutzbeauftragte:

Datenschutzbeauftragter der Stadt Brandenburg an der Havel
Altstädtischer Markt 10, 14770 Brandenburg an der Havel
Telefon: (03381) 587030
E-Mail: datenschutz@stadt-brandenburg.de

Die Aufgaben der Bearbeitung von Leistungen nach dem BEEG werden von den Elterngeldstellen der Landkreise, kreisfreien Städte und der Großen kreisangehörigen Stadt Schwedt/Oder wahrgenommen. Hier:

Stadt Brandenburg
Fachbereich IV
Elterngeldstelle
Wiener Str. 1
14772 Brandenburg an der Havel
E-Mail: Elterngeld@Stadt-Brandenburg.de

Warum werden personenbezogene Daten erhoben und nach welchen Rechtsgrundlagen?

Für die Bearbeitung der Leistungen nach dem BEEG müssen personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet werden. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 DSGVO i. V. m. § 35 Sozialgesetzbuch Erster Teil (SGB I), §§ 67 bis 85a Sozialgesetzbuch Zehnter Teil (SGB X) verarbeitet.

Was geschieht, wenn die notwendigen Daten nicht bereitgestellt werden?

Werden die notwendigen Daten nicht bereitgestellt, kann der Rechtsanspruch nicht geprüft werden und es kommt zur Ablehnung oder Versagung der Leistung. Antragsteller*innen haben Mitwirkungs- und Auskunftspflichten (vgl. § 60 SGB I).

Werden bei der Bearbeitung der Aufgaben Daten weitergegeben und an wen?

Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgabe werden personenbezogene Daten auch an Dritte weitergegeben. Es handelt sich dabei um folgende Empfänger und Datenkategorien.

Wohin werden Daten weitergegeben?

Um welche Daten handelt es sich?

Finanzamt
(Progressionsbescheinigung)

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift,
Identifikationsnummer des Steuerpflichtigen,
Höhe des Elterngeldes im Kalenderjahr

Jobcenter bei ALG II-Bezug

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes,
Name, Vorname, Anschrift des Elternteils, Höhe
des Elterngeldes, Anrechnungsfreibetrag,
Auszahlungstermine

Krankenkasse

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes,
Name, Vorname, Anschrift des Elternteils,
Zeitraum des Elterngeldbezuges

Können auch Daten bei Dritten erhoben werden?

Für den Fall, dass die betroffene Person nicht an der Datenerhebung mitgewirkt hat oder zur Überprüfung von Leistungsvoraussetzungen, können für die Bearbeitung des Antrages auch Daten von Dritten erhoben werden. Es handelt sich dabei um folgende Stellen und Datenkategorien.

Bei welchen Stellen können Daten erhoben werden?

Arbeitgeber, bei nachträglicher Überprüfung des Anspruchs

Um welche Daten handelt es sich?

Einkommen, Arbeitszeit, Elternzeit

Können Daten an ein Drittland weitergegeben werden?

Soweit ein grenzüberschreitendes Sozialleistungsverhältnis innerhalb der Europäischen Union/Europäischen Wirtschaftsgemeinschaft/Schweiz vorliegt, ist eine Übermittlung personenbezogener Daten an die jeweiligen Kontaktstellen des anderen Landes zur Abstimmung vorgeschrieben.

Wie lange werden die Daten gespeichert?

Die Daten werden nach der Erhebung bei der Stadt Brandenburg an der Havel so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. In Fällen der Rückforderung von Elterngeld und der Rückzahlungsverfolgungen kann die Bearbeitung im Anschluss an die Beendigung der Leistungsgewährung noch mehrere Jahre andauern.

Welche Rechte haben Betroffene?

Betroffene können jederzeit Auskunft über ihre Daten sowie über deren Löschung verlangen. Sie haben weiterhin Berichtigungs-, Einschränkungs- und Widerspruchsrechte sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

Betroffene haben auch ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde. Zuständig ist die Landesbeauftragte für den Datenschutz und das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg, Stahnsdorfer Damm 77, 14532 Kleinmachnow, E-Mail: poststelle@lda.Brandenburg.de.

Stand: 12.07.2018

Sie haben Probleme mit dem Elterngeldantrag? Wir sind für Sie da!

Das Problem:

Die Antragsformulare für das Elterngeld sind sehr komplex. Häufig werden dabei Fehler gemacht oder der Antrag wird unvollständig abgegeben. Dadurch wird das Elterngeld oft erst später ausgezahlt oder Eltern bekommen zu wenig Geld, da Sie von Ihren Möglichkeiten nichts wissen. :-)

Unsere Lösung:

Wir beraten Sie umfassend und helfen Ihnen dabei, den Antrag für Ihr Elterngeld optimiert, pünktlich und vor allem in maximaler Höhe zu stellen.

Wir kennen Möglichkeiten, dass Elterngeld legal zu erhöhen und können so für fast alle Eltern mehr rausholen! Durch uns können auch Sie davon profitieren und mehr Elterngeld erhalten! :-)

Ihre Vorteile:

- ✓ Sie erhalten maximales Elterngeld
- ✓ Sie sparen sich Zeit, Kosten und Nerven
- ✓ Sie erhalten Ihr Elterngeld pünktlich und fristgerecht
- ✓ Sie profitieren aus unserer Erfahrung von über 700 erfolgreichen Anträgen
- ✓ Sie bekommen eine fachgerechte Beratung & Antragservice zum Elterngeld, Partnerschaftsbonus, Kindergeld, Landeserziehungsgeld, Kinderzuschlag uvm.!

So funktioniert es:

1. Rufen Sie uns an oder senden Sie uns eine Anfrage per E-Mail
2. Wir beraten Sie und klären Ihre offenen Fragen
3. Anschließend wählen Sie Ihr Paket: Elterngeldberatung (109,00€) oder Elterngeldberatung mit Antragservice (187,00€)
4. Unsere Experten berechnen die Höhe Ihres maximal zustehenden Elterngeldes
5. Wir kümmern uns um Ihren perfekten Elterngeldantrag!

Worauf warten Sie? Kontaktieren Sie uns jetzt und profitieren auch Sie von unserer Beratung + Antragservice.

Telefon

03661 - 401 90 03

Anfrage senden:

www.elternzeit.de/elterngeldberatung/