

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| Eingangsvermerk <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | Behörde <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | Freistaat Thüringen |
|---|---|-------------------------------|

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

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

| | |
|----------|--|
| 1 | Kind, für das Elterngeld beantragt wird ► ORIGINAL-Geburtsurkunde mit Verwendungszweck „Elterngeld“ beifügen ◀ (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind) |
|----------|--|

| | | | |
|-------------------------|---|---|--|
| Nachname, Vorname(n) | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | | |
| Geburtsdatum | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | Datum der Haushaltsaufnahme bei Adoption / Adoptionspflege: <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Geburtsort | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | | |
| Mehrlingsgeburt | Zahl der Mehrlinge: <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | Vorname(n): <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |

| | | |
|----------|---------------------|---------------------|
| 2 | Elternteil 1 | Elternteil 2 |
|----------|---------------------|---------------------|

| | |
|--|----------------------------|
| | Persönliche Angaben |
|--|----------------------------|

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| Anrede | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr |
| Nachname | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Vorname(n) | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Geburtsdatum | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Straße / Haus-Nr. | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| PLZ / Wohnort | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Steuer- Identifikations-Nr. | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammenlebend | <input type="checkbox"/> verheiratet, aber dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig |
| Telefon (freiwillige Angabe) | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| E-Mail (freiwillige Angabe) | <div style="background-color: #ccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | |

| | |
|----------|---------------------------|
| 3 | Antrag / Anmeldung |
|----------|---------------------------|

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| Erklärung zur Antragstellung | <input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld entsprechend der Anlage 1 (Nr. 14) in der aktuellsten Fassung. <input type="checkbox"/> Ich melde hiermit meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Anlage 1 (Nr. 14) in der aktuellsten Fassung angegeben. Die Antragstellung erfolgt unaufgefordert zu einem späteren Zeitpunkt. <input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch. | <input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld entsprechend der Anlage 1 (Nr. 14) in der aktuellsten Fassung. <input type="checkbox"/> Ich melde hiermit meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Anlage 1 (Nr. 14) in der aktuellsten Fassung angegeben. Die Antragstellung erfolgt unaufgefordert zu einem späteren Zeitpunkt. <input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch. |
|---------------------------------|---|---|

| | Elternteil 1 | Elternteil 2 |
|--|--|---|
| Grundlage | <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (auch zur Ermittlung des Freibetrags für andere Sozialleistungen) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld ohne Berücksichtigung von Erwerbseinkommen vor der Geburt (300 € Basiselterngeld bzw. 150 € Elterngeld Plus mtl.) | <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (auch zur Ermittlung des Freibetrags für andere Sozialleistungen) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld ohne Berücksichtigung von Erwerbseinkommen vor der Geburt (300 € Basiselterngeld bzw. 150 € Elterngeld Plus mtl.) |
| Alleinerziehung | <p>Mir steht Elterngeld inkl. der zwei Partnermonate (und ggf. Partnerschaftsbonusmonate) alleine zu, weil</p> <input type="checkbox"/> ich die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende nach § 24 b EStG erfülle ► Anlage: Erklärung zum Vorliegen der Voraussetzungen nach § 24 b EStG ◀ oder ► Bestätigung des Finanzamtes über das Vorliegen der Voraussetzungen nach § 24 b EStG (Elstam-Ausdruck) ◀ <input type="checkbox"/> der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt, <u>oder</u> <input type="checkbox"/> die Betreuung dem anderen Elternteil unmöglich ist <u>oder</u> ► Nachweis über Unmöglichkeit der Betreuung durch anderen Elternteil (Attest)? ◀ <input type="checkbox"/> das Wohl des Kindes mit der Betreuung durch den anderen Elternteil gefährdet wäre. <input type="checkbox"/> Ich erwarte für mindestens zwei der ersten 14 Lebensmonate eine Minderung des Erwerbseinkommens. | |
| 4 | Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Staatsangehörigkeit | |
| Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt | <input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/> <input type="checkbox"/> Geburt <input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/> ► Spätaussiedler: Vertriebenenausweis / Bescheinigung nach § 15 BVFG stets beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrierschein oder Aufnahmebescheid ◀ <input type="checkbox"/> im Ausland seit <input type="text"/> bis <input type="text"/> Grund (z. B. Entsendung): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> im Ausland seit <input type="text"/> ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis | <input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/> <input type="checkbox"/> Geburt <input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/> ► Spätaussiedler: Vertriebenenausweis / Bescheinigung nach § 15 BVFG stets beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrierschein oder Aufnahmebescheid ◀ <input type="checkbox"/> im Ausland seit <input type="text"/> bis <input type="text"/> Grund (z. B. Entsendung): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> im Ausland seit <input type="text"/> ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis |
| Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU- / EWR-Staat / Schweiz: <input type="text"/> (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU- / EWR-Staat / Schweiz: <input type="text"/> (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/> |
| Ausländisches Arbeitsverhältnis vor/nach Geburt des Kindes | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil Beschäftigungsland <input type="text"/> ausländische Familienleistung wird gewährt <input type="checkbox"/> ja ► Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil Beschäftigungsland <input type="text"/> ausländische Familienleistung wird gewährt <input type="checkbox"/> ja ► Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein |

| | Elternteil 1 | Elternteil 2 |
|---|---|--|
| 5 | Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller | |
| Kindschaftsverhältnis | <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind: im Haushalt seit _____ ► Bei Adoptivkind: Meldebescheinigung beifügen ◀ ► ggf. Vaterschaftsanerkennung beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege seit _____ ► Bestätigung des Jugendamtes / der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ► Meldebescheinigung für das Kind sowie ggf. Lebenspartnerschaftsurkunde beifügen ◀ | <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind: im Haushalt seit _____ ► Bei Adoptivkind: Meldebescheinigung beifügen ◀ ► ggf. Vaterschaftsanerkennung beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege seit _____ Bestätigung des Jugendamtes / der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ► Meldebescheinigung für das Kind sowie ggf. Lebenspartnerschaftsurkunde 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 (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ | <input type="checkbox"/> ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ |
| 7 | Krankenversicherung | |
| Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> pflichtversichert in gesetzlicher Krankenkasse Bezeichnung und Sitz der gesetzlichen Krankenkasse _____ Mitglieds-Nr. _____ | <input type="checkbox"/> pflichtversichert in gesetzlicher Krankenkasse Bezeichnung und Sitz der gesetzlichen Krankenkasse _____ Mitglieds-Nr. _____ |
| | <input type="checkbox"/> familienversichert in gesetzlicher Krankenkasse <input type="checkbox"/> freiwillig versichert in gesetzlicher Krankenkasse <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> freie Heilfürsorge | <input type="checkbox"/> familienversichert in gesetzlicher Krankenkasse <input type="checkbox"/> freiwillig versichert in gesetzlicher Krankenkasse <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> freie Heilfürsorge |
| 8 | Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare ausländische oder private (Versicherungs-)Leistungen | |
| Anspruch | <input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Leistung a) <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld b) <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung für die Zeit bis _____ c) <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften für den Zeitraum vom _____ bis _____ in Höhe von _____ Euro d) <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen e) <input type="checkbox"/> Leistung aus privater Kankentagegeldversicherung für den Zeitraum vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> kein Anspruch auf die unter a) bis e) genannten Leistungen | |
| | ► Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀ ► Bescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀ ► Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers ◀ ► Bezügemitteilung beifügen ◀ ► Bezügemitteilung beifügen ◀ ► Beleg (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen ◀ ► Beleg beifügen ◀ | |

| | Elternteil 1 | Elternteil 2 |
|---|--|--|
| 9 | Einkommen aus Erwerbstätigkeit | |
| | Bemessungs-Zeitraum vor der Geburt des Kindes ▶ Angaben dazu in Anlage 2 ◀ | |
| – bei Beschäftigten: Zwölfmonatszeitraum – bei Selbständigen: Veranlagungszeitraum | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| | Bezug von sonstigen Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Insolvenzausfallgeld) | |
| | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| | Zeitraum nach der Geburt des Kindes ▶ Angaben dazu in Anlage 3 und 4 ◀ | |
| Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden ▶ Angaben dazu in Anlage 3 und 4 ◀ <input type="checkbox"/> Resturlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden im Monatsdurchschnitt <input type="checkbox"/> Berufsbildung/Studium voraussichtliches Ende: _____ ▶ Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder _____ ▶ Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀ | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden ▶ Angaben dazu in Anlage 3 und 4 ◀ <input type="checkbox"/> Resturlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden im Monatsdurchschnitt <input type="checkbox"/> Berufsbildung/Studium voraussichtliches Ende: _____ ▶ Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder _____ ▶ Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀ |
| | Bezug von sonstigen Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten und vergleichbare private Leistungen) | |
| Sonstige Leistungen im Bezugszeitraum | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 10 | Kinder im Haushalt | |
| | Anzahl aller dauernd in meinem Haushalt lebenden Kinder _____ | Anzahl aller dauernd in meinem Haushalt lebenden Kinder _____ |
| Geschwisterkinder | Davon werden folgende Kinder unter 6 Jahren von mir/uns betreut und erzogen: | |
| | Nachname, Vorname(n) | Geburts-/Adoptionsdatum |
| | | Kindschaftsverhältnis zu |
| | | Elternteil 1 Elternteil 2 |
| | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |
| | ▶ aktuellen Kindergeldnachweis / aktuelle Kindergeldnachweise des Kindes / der Kinder unter 6 Jahren bitte beifügen ◀ Im Falle einer Behinderung von Kindern (auch über 6 Jahren) beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt. | |

| 11 | Erklärung zur Einkommenssituation | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------|--|---|--|---|--|
| Erklärung zur Einkommensgrenze <u>im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes</u> | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Es wird keine Steuererklärung abgegeben</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Es wird keine Steuererklärung abgegeben</td> </tr> </table> <p>Das im Kalenderjahr vor der Kindesgeburt zu versteuernde Einkommen hat die Einkommensgrenze von</p> <p><input type="checkbox"/> 250.000 Euro bei Alleinerziehenden</p> <p><input type="checkbox"/> 500.000 Euro bei Elternpaaren, die in einer Ehe, einer nichtehelichen Lebensgemeinschaft oder einer eingetragenen Lebenspartnerschaft leben</p> <p>nicht überschritten. ▶ Steuerbescheid ist beigelegt ◀</p> <p>Sofern der Steuerbescheid noch nicht vorliegt: Das im maßgeblichen Kalenderjahr zu versteuernde Einkommen wird die o. g. Einkommensgrenze</p> <p><input type="checkbox"/> sicher überschreiten → Antrag auf Elterngeld wird abgelehnt, weil kein Anspruch besteht</p> <p><input type="checkbox"/> voraussichtlich nicht überschreiten → Elterngeld wird unter dem Vorbehalt des Widerrufs gewährt</p> <p><input type="checkbox"/> möglicherweise überschreiten → bis zur Vorlage des Steuerbescheides wird nur vorläufig gezahlt</p> | <input type="checkbox"/> Es wird keine Steuererklärung abgegeben | <input type="checkbox"/> Es wird keine Steuererklärung abgegeben | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Es wird keine Steuererklärung abgegeben | <input type="checkbox"/> Es wird keine Steuererklärung abgegeben | | | | | | | | |
| 12 | Bankverbindung | | | | | | | | |
| Das Elterngeld soll auf das folgende Konto überwiesen werden: | | | | | | | | | |
| Elternteil 1 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">IBAN</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td>BIC SWIFT-Code</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller</td> </tr> </table> | IBAN | | BIC SWIFT-Code | | Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes | | Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller | |
| IBAN | | | | | | | | | |
| BIC SWIFT-Code | | | | | | | | | |
| Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller | | | | | | | | | |
| Elternteil 2 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">IBAN</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td>BIC SWIFT-Code</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller</td> </tr> </table> | IBAN | | BIC SWIFT-Code | | Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes | | Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller | |
| IBAN | | | | | | | | | |
| BIC SWIFT-Code | | | | | | | | | |
| Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller | | | | | | | | | |

| Abschließende Erklärung | | | | | | | | |
|---|---------------|-----------|--|--|---------------|-----------|--|--|
| <p>Mir ist bekannt, dass ich zur Mitteilung über die Änderung der Verhältnisse, die für die Leistung von Bedeutung sind und zu denen ich in dem Antrag Angaben gemacht habe an die Elterngeldstelle verpflichtet bin und ich versichere, dass ich dieser Verpflichtung unverzüglich entsprechen werde, insbesondere wenn</p> <ul style="list-style-type: none"> – eine – auch nur geringfügige – Erwerbstätigkeit aufgenommen wird, – sich das Einkommen aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs ändert, – Einkommensersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare private Leistungen beantragt/bezogen werden, – der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird, – das Kind, für das Elterngeld bezogen wird, oder ein Geschwisterkind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird oder nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt, – eine Änderung der leistungsrelevanten familiären Verhältnisse eintritt (z. B. Geburt eines weiteren Kindes), – Mutterschaftsgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld oder Dienstbezüge, Anwärterbezüge und Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften für die Zeit der Beschäftigungsverbote vor der Geburt eines weiteren Kindes zustehen, – sich die Voraussetzungen für den Geschwisterbonus ändern, – eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt, – der Partner im Ausland eine Erwerbstätigkeit aufnimmt. <p>Der Arbeitgeber (auch der ehemalige Arbeitgeber) hat – soweit erforderlich – der Elterngeldstelle auf Verlangen im Rahmen des § 9 BEEG das Arbeitsentgelt einschließlich des für die Zeit der Mutterschutzfrist gezahlten Arbeitgeberzuschusses zum Mutterschaftsgeld, die erforderlichen Abzugsmerkmale für Steuern und Sozialabgaben sowie die Arbeitszeit zu bescheinigen.</p> <p>Bitte Telefonnummer und Anschrift des Arbeitgebers angeben!</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Telefonnummer</td> <td style="width: 70%;">Anschrift</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefonnummer</td> <td>Anschrift</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table> | Telefonnummer | Anschrift | | | Telefonnummer | Anschrift | | |
| Telefonnummer | Anschrift | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Telefonnummer | Anschrift | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Ich versichere, dass

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

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

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

Mit der Verarbeitung der Daten im Elterngeldverfahren bin ich einverstanden.

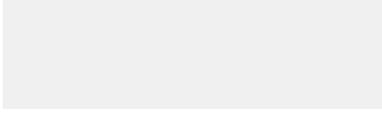
13

Hinweise

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

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

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

| | | | |
|---|--|---|---|
| Ort, Datum  | Unterschrift des Elternteils 1  | Unterschrift des Elternteils 2  | Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten  |
| <p>Beachten Sie bitte: <u>Der Antrag ist – außer im Falle der Alleinerziehung – immer von beiden Elternteilen zu unterschreiben.</u></p> | | | <p>Anschrift des gesetzlichen Vertreters / Bevollmächtigten </p> |

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/