



	Elternteil 1	Elternteil 2
<b>4</b>	<b>Festlegung des Bezugszeitraums</b>	
Elterngeld beantragen (mindestens 2 Monate, maximal bis zur Vollendung des 14. Lebensmonats)  <i>Zu Lebensmonaten, in denen die Mutter Mutterschaftsgeld bezieht, beachten Sie bitte die beiliegenden Erläuterungen.</i>	<b>Lebensmonate (LM) des Kindes</b> <input type="checkbox"/> 1. – 2. Lebensmonat <input type="checkbox"/> 1. – 6. Lebensmonat <input type="checkbox"/> 1. – 7. Lebensmonat <input type="checkbox"/> 1. – 12. Lebensmonat <input type="checkbox"/> 13. – 14. Lebensmonat  <b>oder:</b> <input type="checkbox"/> andere Aufteilung der Bezugsmonate ___ . - ___ . Lebensmonat ___ . - ___ . Lebensmonat ___ . - ___ . Lebensmonat	<b>Lebensmonate (LM) des Kindes</b> <input type="checkbox"/> 1. – 2. Lebensmonat <input type="checkbox"/> 1. – 6. Lebensmonat <input type="checkbox"/> 1. – 7. Lebensmonat <input type="checkbox"/> 1. – 12. Lebensmonat <input type="checkbox"/> 13. – 14. Lebensmonat  <b>oder:</b> <input type="checkbox"/> andere Aufteilung der Bezugsmonate ___ . - ___ . Lebensmonat ___ . - ___ . Lebensmonat ___ . - ___ . Lebensmonat
Elterngeld nur anmelden (Antragstellung erfolgt später)	<input type="checkbox"/> Ich melde einen Anspruch für ____ Bezugsmonate an.	<input type="checkbox"/> Ich melde einen Anspruch für ____ Bezugsmonate an.
Weitere Angaben, wenn ein Elternteil mehr als 12 Monate beantragen möchte	Für <b>Alleinerziehende</b> , bei denen eine <b>Einkommensminderung</b> vorliegt: <input type="checkbox"/> Mir steht die elterliche Sorge/das Aufenthaltsbestimmungsrecht alleine zu (bitte Nachweis beifügen) <b>und</b> das Kind und ich wohnen mit dem anderen Elternteil nicht in einer gemeinsamen Wohnung.  Für <b>Elternteile</b> , bei denen eine <b>Einkommensminderung</b> vorliegt: <input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes (bitte Nachweis beifügen).	
<b>5</b>	<b>Antrag</b>	
Leistungsart	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld in Höhe des Mindestbetrages von mtl. 300 Euro (Erklärung zum Einkommen und Einkommensnachweise entfallen) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus einem vorangegangenen Erwerbseinkommen	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld in Höhe des Mindestbetrages von mtl. 300 Euro (Erklärung zum Einkommen und Einkommensnachweise entfallen) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld aus einem vorangegangenen Erwerbseinkommen
<b>6</b>	<b>Auszahlungsvariante</b>	
Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei doppeltem Auszahlungszeitraum	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei doppeltem Auszahlungszeitraum
<b>7</b>	<b>Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt</b>	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>EU-/EWR-Staat/Schweiz:</b> _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> <b>andere:</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>EU-/EWR-Staat/Schweiz:</b> _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> <b>andere:</b> _____
	▶ andere Staatsangehörige: Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde ist immer erforderlich ◀	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit _____ <input type="checkbox"/> meiner Geburt _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit _____ <input type="checkbox"/> meiner Geburt _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis
	▶ <b>Spätaussiedler:</b> Bundespersonalausweis/Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG stets beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrarschein oder Aufnahmebescheid ◀	

NATO-Truppe oder ziviles Gefolge (z.B. US-Soldat), Diplomaten	<input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, mein Ehe-/Lebenspartner	<input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, mein Ehe-/Lebenspartner
	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b>
<b>8</b>	<b>Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller</b>	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ▶ Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ▶ Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ▶ Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ▶ Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil

<b>9</b>	<b>Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt</b>	
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt <input type="checkbox"/> zeitweise von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt <input type="checkbox"/> zeitweise von _____ bis _____

<b>10</b>	<b>Krankenversicherung</b>	
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei _____ (z.B. Ehegatte, Eltern) _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.) <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht versichert	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei _____ (z.B. Ehegatte, Eltern) _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.) <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht versichert

<b>11</b>	<b>Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen</b>	
Anspruch der Mutter während des Mutterschutzes (Angaben sind auch notwendig, wenn z. B. nur der Vater Elterngeld beantragt)	Bitte beifügen: <input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung a) <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld ▶ Bescheinigung der Krankenkasse ◀ ▶ Bescheinigung des Arbeitgebers (Verdienstbescheinigung) ◀ ▶ Bezügemitteilung ◀ b) <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung für die Zeit bis _____ Beginn der Schutzfrist am _____ ▶ Bezügemitteilung ◀ c) <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften Zeitraum von _____ bis _____ in Höhe von _____ Euro ▶ Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) ◀ d) <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen ▶ Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) ◀ <input type="checkbox"/> kein Anspruch auf die unter a) bis d) genannten Leistungen	

<b>12</b>	<b>Bemessungszeitraum (betrifft Zeitraum vor der Geburt des Kindes)</b>	
Innerhalb des Zwölfmonatszeitraums vor Geburt des Kindes (s. Erläuterungen zum Bemessungszeitraum)	<b>Einkommen aus Erwerbstätigkeit</b>	
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ weitere Angaben im Einkommensfragebogen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ weitere Angaben im Einkommensfragebogen (Anlage)
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ weitere Angaben im Einkommensfragebogen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ weitere Angaben im Einkommensfragebogen (Anlage)	

	Elternteil 1	Elternteil 2
<b>13</b>	<b>Bezugszeitraum</b> (betrifft Zeitraum nach der Geburt des Kindes)	
	<b>( Erwerbs ) Tätigkeit</b>	
Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum (s. Erläuterungen zum Bezugszeitraum)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden → weitere Angaben im Einkommensfragebogen <input type="checkbox"/> Resturlaub: __ Tage von _____ bis _____ ; der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden → weitere Angaben im Einkommensfragebogen <input type="checkbox"/> Resturlaub: __ Tage von _____ bis _____ ; der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden
Schul- und Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> in (Hoch)Schulbildung <input type="checkbox"/> in Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Berufsbildungsmaßnahme; ab/seit: _____ voraussichtliches Ende: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀	<input type="checkbox"/> in (Hoch)Schulbildung <input type="checkbox"/> in Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Berufsbildungsmaßnahme; ab/seit: _____ voraussichtliches Ende: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten)	
Sonstige Leistungen im Bezugszeitraum (s. Erläuterungen zum Bezugszeitraum)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weitere Angaben im Einkommensfragebogen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weitere Angaben im Einkommensfragebogen

<b>14</b>	<b>Weitere Kinder</b>	
	<b>Soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung, siehe Erläuterungen</b>	
Name, Vorname(n)	①	②
Geburtsdatum	_____	_____
Kindschaftsverhältnis	_____	_____
Aktenzeichen Elterngeld	_____	_____
Betreuung im Haushalt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<b>Behinderungen</b>	
	<input type="checkbox"/> Es liegt bei einem der vorgenannten Kinder eine Behinderung vor. - bitte Nachweise über den Grad der Behinderung beifügen -	
	<b>Für statistische Zwecke notwendige Angaben</b>	
Anzahl aller im Haushalt lebenden Kinder	Anzahl: _____	Anzahl: _____

<b>15</b>	<b>Gesetzliche/r Vertreter/in bzw. Pfleger/in</b>	
	Bei gesetzlichen Vertretern oder Pflegern werden folgende zusätzliche Angaben benötigt: (gegebenenfalls bitte Nachweise über die Pflegschaft beifügen)	
Nachname	_____	_____
Vorname(n)	_____	_____
Straße/Hausnummer	_____	_____
PLZ/Wohnort	_____	_____
Telefonnummer	_____	_____

## 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 Elterngeldgesetzes 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 versagen.
- Das Elterngeld ist in Höhe des jeweiligen Mindestbetrages nicht pfändbar. Es ist steuerfrei, unterliegt aber wie andere Entgeltersatzleistungen dem Progressionsvorbehalt des § 32b EStG.
- 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. In diesem Fall kann gemäß § 14 BEEG (Bußgeldvorschrift) in Verbindung mit § 60 SGB I ein Ordnungswidrigkeitsverfahren eingeleitet werden.**

## Abschließende Erklärung

Ich werde **bei Änderung der Verhältnisse** die **Elterngeldkasse unverzüglich unterrichten**, insbesondere wenn

- ich eine – auch nur geringfügige – **Erwerbstätigkeit aufnehme**,
- sich die Höhe eines **Einkommens** aus Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs **ändert**,
- das Finanzamt die Besteuerung dieses Einkommens nach Antragstellung neu festsetzt,
- ich **Entgeltersatzleistungen** (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantrage/beziehe**,
- ich den Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt wechsele,
- ein Verfahren zum Widerruf oder zur Rücknahme des Aufenthaltstitels eingeleitet wurde,
- die Aufenthaltsgenehmigung geändert oder entzogen wurde bzw. der Aufenthaltstitel erlischt oder erloschen ist,
- der sorgeberechtigte Elternteil seine Zustimmung zu meinem Elterngeldbezug entzieht,
- ich eines der im Antrag aufgeführten Kinder nicht mehr betreue und erziehe,
- eines der im Antrag aufgeführten Kinder nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt,
- eine Änderung der familiären Verhältnisse eintritt,
- mir Mutterschaftsgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld oder Dienstbezüge, Anwärterbezüge und Zuschüsse nach beamteten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften für die Zeit der Beschäftigungsverbote vor der Geburt eines weiteren Kindes zustehen,
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt.

**Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldkasse von meinem Arbeitgeber, meiner Krankenkasse, der Bundesagentur für Arbeit, vom Jugendamt, vom Finanzamt und ggf. von der Ausländerbehörde weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind.**

ja  nein

**Es wird versichert, dass**

- **die vorstehenden Angaben sowie die Erklärung zum Einkommen 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.

Von den Mitteilungspflichten und den Ausführungen in den Erläuterungen zu diesem Antrag habe ich Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Elternteils 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Elternteils 2

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers

## Anlagen

**Geburtsbescheinigung für „Elterngeld“/„soziale Zwecke“**

**Erklärung zum Einkommen**

Steuerbescheid / Steuervorauszahlungsbescheid

Nachweis Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung

Lohn-/Gehaltsbescheinigungen

Aufstellung Einnahmen

Einnahmenüberschussrechnung

Bescheinigung über die Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses

Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld

Bescheinigung der Ausländerbehörde

Nachweis über sonstige Leistungen

weitere Unterlagen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Die nachstehende Erklärung ist nur auszufüllen, wenn das Elterngeld auf Grund einer vor der Geburt ausgeübten Erwerbstätigkeit festgesetzt werden soll.**

Aktenzeichen, soweit bekannt
Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes
Name, Vorname des antragstellenden Elternteils

## Einkommenserklärung

<b>A Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit vor der Geburt:</b>	
Erklärung	Nachweise
<p><b>1</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe in den zwölf Monaten vor der Geburt Einkünfte aus Nichtselbständiger Tätigkeit erzielt:</p> <p>von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zusätzlich habe ich in den zwölf Monaten vor der Geburt :</p> <p>von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld,  <input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind bezogen.  <input type="checkbox"/> einen Einkommensverlust erlitten durch eine schwangerschaftsbedingte Erkrankung  <input type="checkbox"/> einen Einkommensverlust durch Wehr-/Zivildienst erlitten</p> <p>-----</p> <p>Ich habe folgende andere Leistungen bezogen:</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I  <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II</p> <p><input type="checkbox"/> Renten  <input type="checkbox"/> andere Einkünfte</p>	<p>← Lohn- / Gehaltsabrechnungen der entsprechenden Monate vor Geburt</p> <p>← zusätzlich Lohn- /Gehaltsabrechnungen <b>vor</b> dem Zwölfmonatszeitraum entsprechend der Anzahl der Monate für die nebenstehende Leistungen bezogen wurden</p> <p>← Leistungsbescheide</p> <p>← <b>falls zutreffend: ärztliches Attest</b></p> <p>← Bescheinigung über die Dauer</p> <p>-----</p> <p>← Leistungsbescheide  ← Leistungsbescheide</p> <p>← Rentenbescheide  ← Geeignete Nachweise</p>

<b>B Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft vor der Geburt:</b>	
Erklärung	Nachweise
<p><b>1</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe von Beginn des abgeschlossen Veranlagungszeitraum (in der Regel = Kalenderjahr) vor der Geburt des Kindes an bis zu dessen Geburt <b>durchgängig</b> folgende Einkünfte erzielt:</p> <p><input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit  <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb  <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft</p>	<p>← <b>Steuerbescheid des Jahres vor der Geburt</b></p> <p>Falls nicht vorhanden:  Steuervorauszahlungsbescheid <b>und</b> Gewinn- und Verlustrechnung / Einnahmeüberschussrechnung</p>
<p><b>2</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe von Beginn des Kalenderjahres vor der Geburt des Kindes an bis zu dessen Geburt <b>nicht</b> durchgängig Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft erzielt, sondern außerdem</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I  <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II  <input type="checkbox"/> Renten  <input type="checkbox"/> folgende andere Einkünfte</p> <p>_____</p>	<p>← Nachweise über die in den zwölf Monaten vor der Geburt erzielten Einkünfte:  Steuervorauszahlungsbescheid <b>und</b> Gewinn und Verlustrechnung / Einnahmeüberschussrechnung</p> <p>← Leistungsbescheide  ← Leistungsbescheide  ← Rentenbescheide  ← Geeignete Nachweise</p>
<p><b>3</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin kirchensteuerpflichtig.</p>	
<p><b>4</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung geleistet.</p>	<p>← Geeignete Nachweise</p>

<b>5</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe in den zwölf Monaten vor der Geburt des Kindes in _____ Kalendermonaten folgende Leistungen bezogen: <input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld  oder  <input type="checkbox"/> in den zwölf Monaten vor der Geburt des Kindes in _____ Kalendermonaten einen Einkommensverlust erlitten wegen: <input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbedingter Erkrankung <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienst	← Leistungsbescheide ← Leistungsbescheide  ← ärztliches Attest ← Bescheinigung über die Dauer
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> Ich beantrage, an Stelle dieser Kalendermonate das Einkommen aus einer entsprechenden Anzahl an Monaten vor dem Zwölfmonatszeitraum zu berücksichtigen.	

<b>C</b>	<b>Einkünfte aus Erwerbstätigkeit <u>während</u> des Bezuges von Elterngeld</b>
----------	---

	Erklärung	Nachweise
<b>1</b>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit erzielen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____  Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen.	← Lohn- /Gehaltsabrechnungen
<b>2</b>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld folgende Einkünfte beziehen: <input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft von _____ bis _____  In diesem Zeitraum werde ich voraussichtlich positive Einkünfte in Höhe von durchschnittlich monatlich _____ EUR erzielen.  <input type="checkbox"/> Ich zahle Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung	← Gewinn- /Verlustrechnung oder Einnahmeüberschussrechnung <b>und</b> Steuervorauszahlungsbescheid ← Gewinn- /Verlustrechnung oder Einnahmeüberschussrechnung <b>und</b> Steuervorauszahlungsbescheid  ← Gewinn- /Verlustrechnung oder Einnahmeüberschussrechnung <b>und</b> Steuervorauszahlungsbescheid  ← Geeignete Nachweise
<input type="checkbox"/> <b>Ich erziele während des Bezuges von Elterngeld keine Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft</b>		
<b>3</b>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld andere Leistungen beziehen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____  Art der Leistung: <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Renten <input type="checkbox"/> andere Einkünfte: _____	← Leistungsbescheide ← Leistungsbescheide ← Rentenbescheide ← Geeignete Nachweise

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und alle geforderten Nachweise beifügt habe, soweit mir dies möglich war. Ich bin mir bewusst, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht empfangenes Elterngeld zurückerstattet werden muss.  
Soweit ich keine Nachweise beifüge oder die von mir beifügten Nachweise für eine sachgerechte Entscheidung nicht ausreichen, bin ich damit einverstanden, dass die Elterngeldkasse von meinem Arbeitgeber, meiner Krankenkasse, vom Finanzamt und von der Bundesagentur für Arbeit weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind.

ja     nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. Vertreter

**Die nachstehende Erklärung ist nur auszufüllen, wenn das Elterngeld auf Grund einer vor der Geburt ausgeübten Erwerbstätigkeit festgesetzt werden soll.**

Aktenzeichen, soweit bekannt
Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes
Name, Vorname des antragstellenden Elternteils

## Einkommenserklärung

<b>A Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit vor der Geburt:</b>	
Erklärung	Nachweise
<p><b>1</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe in den zwölf Monaten vor der Geburt Einkünfte aus Nichtselbständiger Tätigkeit erzielt:</p> <p>von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zusätzlich habe ich in den zwölf Monaten vor der Geburt :</p> <p>von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld,  <input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind bezogen.  <input type="checkbox"/> einen Einkommensverlust erlitten durch eine schwangerschaftsbedingte Erkrankung  <input type="checkbox"/> einen Einkommensverlust durch Wehr-/Zivildienst erlitten</p> <p>-----</p> <p>Ich habe folgende andere Leistungen bezogen:</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I  <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II</p> <p><input type="checkbox"/> Renten  <input type="checkbox"/> andere Einkünfte</p>	<p>← Lohn- / Gehaltsabrechnungen der entsprechenden Monate vor Geburt</p> <p>← zusätzlich Lohn- /Gehaltsabrechnungen <b>vor</b> dem Zwölfmonatszeitraum entsprechend der Anzahl der Monate für die nebenstehende Leistungen bezogen wurden</p> <p>← Leistungsbescheide</p> <p>← <b>falls zutreffend: ärztliches Attest</b></p> <p>← Bescheinigung über die Dauer</p> <p>-----</p> <p>← Leistungsbescheide  ← Leistungsbescheide</p> <p>← Rentenbescheide  ← Geeignete Nachweise</p>

<b>B Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft vor der Geburt:</b>	
Erklärung	Nachweise
<p><b>1</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe von Beginn des abgeschlossen Veranlagungszeitraum <b>(in der Regel = Kalenderjahr)</b> vor der Geburt des Kindes an bis zu dessen Geburt <b>durchgängig</b> folgende Einkünfte erzielt:</p> <p><input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit  <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb  <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft</p>	<p>← <b>Steuerbescheid des Jahres vor der Geburt</b></p> <p>Falls nicht vorhanden:  Steuervorauszahlungsbescheid <b>und</b> Gewinn- und Verlustrechnung / Einnahmeüberschussrechnung</p>
<p><b>2</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe von Beginn des Kalenderjahres vor der Geburt des Kindes an bis zu dessen Geburt <b>nicht</b> durchgängig Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft erzielt, sondern außerdem</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I  <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II  <input type="checkbox"/> Renten  <input type="checkbox"/> folgende andere Einkünfte</p> <p>_____</p>	<p>← Nachweise über die in den zwölf Monaten vor der Geburt erzielten Einkünfte:  Steuervorauszahlungsbescheid <b>und</b> Gewinn und Verlustrechnung / Einnahmeüberschussrechnung</p> <p>← Leistungsbescheide  ← Leistungsbescheide  ← Rentenbescheide  ← Geeignete Nachweise</p>
<p><b>3</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin kirchensteuerpflichtig.</p>	
<p><b>4</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung geleistet.</p>	<p>← Geeignete Nachweise</p>

<b>5</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe in den zwölf Monaten vor der Geburt des Kindes in _____ Kalendermonaten folgende Leistungen bezogen: <input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld  oder  <input type="checkbox"/> in den zwölf Monaten vor der Geburt des Kindes in _____ Kalendermonaten einen Einkommensverlust erlitten wegen: <input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbedingter Erkrankung <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienst	← Leistungsbescheide ← Leistungsbescheide  ← ärztliches Attest ← Bescheinigung über die Dauer
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> Ich beantrage, an Stelle dieser Kalendermonate das Einkommen aus einer entsprechenden Anzahl an Monaten vor dem Zwölfmonatszeitraum zu berücksichtigen.	

C	Einkünfte aus Erwerbstätigkeit <u>während</u> des Bezuges von Elterngeld
---	--

	Erklärung	Nachweise
<b>1</b>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit erzielen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____  Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen.	← Lohn- /Gehaltsabrechnungen
<b>2</b>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld folgende Einkünfte beziehen:  <input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb von _____ bis _____  <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft von _____ bis _____  In diesem Zeitraum werde ich voraussichtlich positive Einkünfte in Höhe von durchschnittlich monatlich _____ EUR erzielen.  <input type="checkbox"/> Ich zahle Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung	← Gewinn- /Verlustrechnung oder Einnahmeüberschussrechnung <b>und</b> Steuervorauszahlungsbescheid ← Gewinn- /Verlustrechnung oder Einnahmeüberschussrechnung <b>und</b> Steuervorauszahlungsbescheid  ← Gewinn- /Verlustrechnung oder Einnahmeüberschussrechnung <b>und</b> Steuervorauszahlungsbescheid  ← Geeignete Nachweise
<input type="checkbox"/> <b>Ich erziele während des Bezuges von Elterngeld keine Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft</b>		
<b>3</b>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld andere Leistungen beziehen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____  Art der Leistung:  <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Renten <input type="checkbox"/> andere Einkünfte: _____	← Leistungsbescheide ← Leistungsbescheide ← Rentenbescheide ← Geeignete Nachweise

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und alle geforderten Nachweise beifügt habe, soweit mir dies möglich war. Ich bin mir bewusst, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht empfangenes Elterngeld zurückerstattet werden muss.  
Soweit ich keine Nachweise beifüge oder die von mir beifügten Nachweise für eine sachgerechte Entscheidung nicht ausreichen, bin ich damit einverstanden, dass die Elterngeldkasse von meinem Arbeitgeber, meiner Krankenkasse, vom Finanzamt und von der Bundesagentur für Arbeit weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind.

ja     nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. Vertreter