



4 Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU / NATO		
	Elternteil 1	Elternteil 2
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (Bitte eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ (Bitte eintragen) <b>► Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel beifügen ◄</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (Bitte eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ (Bitte eintragen) <b>► Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel beifügen ◄</b>
Wohnsitz/ Gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (Bitte eintragen) <input type="checkbox"/> andere: _____ (Bitte eintragen) seit/vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (Bitte eintragen) <input type="checkbox"/> andere: _____ (Bitte eintragen) seit/vom _____ bis _____
Arbeitsverhältnis	Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, im Ausland, in _____ (Bitte eintragen) <b>► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◄</b>	Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit aus <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, im Ausland, in _____ (Bitte eintragen) <b>► Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei ◄</b>
Sonderstatus	Ich bin Mitglied/Beschäftigte(r): <input type="checkbox"/> bei einer Institution der EU bzw. einer zwischenstaatlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> der NATO-Truppe oder des zivieln Gefolges, in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder einer Konsularischen Vertretung anderer Staaten, in Deutschland tätig <b>► Bitte Nachweis beifügen, wenn Sie einer dieser Gruppen angehören ◄</b> <input type="checkbox"/> Ich gehöre zu keiner der genannten Personengruppen	Ich bin Mitglied/Beschäftigte(r): <input type="checkbox"/> bei einer Institution der EU bzw. einer zwischenstaatlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> der NATO-Truppe oder des zivieln Gefolges, in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder einer Konsularischen Vertretung anderer Staaten, in Deutschland tätig <b>► Bitte Nachweis beifügen, wenn Sie einer dieser Gruppen angehören ◄</b> <input type="checkbox"/> Ich gehöre zu keiner der genannten Personengruppen
5 Antragstellung		
	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. <input type="checkbox"/> Ich melde hiermit meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt. <b>→ Bitte Antrag rechtzeitig stellen!</b> <input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch.	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. <input type="checkbox"/> Ich melde hiermit meinen Elterngeldanspruch an, wie in der Tabelle unter Nr. 6 angegeben. Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt. <b>→ Bitte Antrag rechtzeitig stellen!</b> <input type="checkbox"/> Ich nehme voraussichtlich kein Elterngeld in Anspruch.
Wenn Sie Elterngeld (zunächst) nur alleine beantragen, müssen Sie die Angaben bis einschließlich Nr. 13 nur für sich ausfüllen	<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.)
	Mir steht Elterngeld (auch die Partnermonate) alleine zu, weil <input type="checkbox"/> bei mir die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vorliegen und der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt, <input type="checkbox"/> die Betreuung dem anderen Elternteil unmöglich ist oder <input type="checkbox"/> das Wohl des Kindes mit der Betreuung durch den anderen Elternteil gefährdet wäre. <input type="checkbox"/> Zudem erfolgt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Erwerbseinkommens. <b>→ Bitte „Erklärung zum Einkommen“ ausfüllen!</b>	

6		Inanspruchnahme des Elterngeldes nach Leistungsarten											
		<p style="text-align: center;">▶ In dieser Tabelle <input type="checkbox"/> kreuzen Sie bitte an, wann Sie die Leistungen beziehen möchten. ◀</p> <p><b>Wichtig:</b> Monate, für die einem Elternteil Mutterschaftsleistungen, ähnliche Leistungen nach beamteten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften, Krankentagegeld aus einer privaten Versicherung oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland oder von über- oder zwischenstaatlichen Einrichtungen zustehen, gelten immer als Monate, in denen dieser Elternteil Basiselterngeld bezieht. Dies ist in der Tabelle entsprechend einzutragen. Weitere Hinweise und Beispiele finden Sie auf den Seiten 8 und 9 der „Anleitung zum Ausfüllen des Antrags“.</p>											
		Elternteil 1					Elternteil 2						
		Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)		
Zutreffendes bitte <input type="checkbox"/> ankreuzen bzw. die Wochenarbeitsstunden (W-Std.) eintragen!	Erstes Lebensjahr	1					1						
		2					2						
		3					3						
		4					4						
		5					5						
		6					6						
		7					7						
		8					8						
		9					9						
		10					10						
		11					11						
		12					12						
	Zweites Lebensjahr	<b>Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!</b>	13					13					
			14					14					
			15					15					
			16					16					
			17					17					
			18					18					
			19					19					
			20					20					
			21					21					
			22					22					
			23					23					
			24					24					
	Drittes Lebensjahr		<b>Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!</b>	25					25				
				26					26				
		27						27					
		28						28					
		29						29					
		30						30					
		31						31					
		32						32					
		33						33					
		34						34					
		35						35					
		36						36					
	Viertes Lebensjahr	<b>Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden!</b>		37					37				
				38					38				
			39					39					
			40					40					
			41					41					
			42					42					
			43					43					
			44					44					
			45					45					
			46					46					

7			Kindschaftsverhältnis	
		Elternteil 1	Elternteil 2	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist. Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen) <b>► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: (z.B. Enkelkind/Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners) _____ _____ (Bitte eintragen)	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind (Adoptivkind), auch wenn das Adoptionsverfahren noch nicht abgeschlossen ist. Die Aufnahme in meinen Haushalt erfolgte am _____ (Datum eintragen) <b>► Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀</b> <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: (z.B. Enkelkind/Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners) _____ _____ (Bitte eintragen)		
8			Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Haushaltszugehörigkeit	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____		
9			Krankenversicherung der Eltern	
Krankenkasse	Name, Anschrift der Krankenkasse (bitte eintragen) _____ <input type="checkbox"/> Ich bin pflichtversichert <input type="checkbox"/> Ich bin freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert <input type="checkbox"/> Ich bin als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> Ich bin privat krankenversichert <input type="checkbox"/> Ich bin nicht krankenversichert	Name, Anschrift der Krankenkasse (bitte eintragen) _____ <input type="checkbox"/> Ich bin pflichtversichert <input type="checkbox"/> Ich bin freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert <input type="checkbox"/> Ich bin als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> Ich bin privat krankenversichert <input type="checkbox"/> Ich bin nicht krankenversichert		
10			Besondere Leistungen aus Anlass der Geburt	
Mutterschaftsgeld/ Krankentagegeld	Die Mutter des Kindes hat Anspruch auf Mutterschaftsgeld/Krankentagegeld <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt <input type="checkbox"/> aus einer privaten Versicherung <input type="checkbox"/> nein	<b>► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der Krankenkasse bei. ◀</b>		
Arbeitgeberzuschuss nach der Entbindung	Die Mutter des Kindes bezieht/bezog einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld nach der Entbindung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>► Bitte fügen Sie eine Lohn- und Gehaltsbescheinigung des Arbeitgebers bei. ◀</b>		
Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung	Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für die Zeit bis _____ Die Schutzfrist beginnt am: _____	<b>► Bitte fügen Sie Ihre Bezügemitteilung und eine Bescheinigung über die Dauer der Mutterschutzfrist bei. ◀</b>		
Sonstige Zuschüsse nach beamten- und soldatenrechtlichen Vorschriften	Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja für die Zeit vom _____ bis _____	<b>► Bitte fügen Sie Ihre Bezügemitteilung bei. ◀</b>		
Leistungen aus dem Ausland	Die Mutter des Kindes bezieht/bezog Leistungen aus dem Ausland, auf die für die Mutterschutzzeit(en) bzw. aus Anlass der Geburt Anspruch besteht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung über diese Leistungen bei. ◀</b>		

11	<b>Einkommen aus Erwerbstätigkeit <u>VOR</u> der Geburt des Kindes</b>	
	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b>
	<p>Ich habe vor der Geburt des Kindes Einkommen aus Erwerbstätigkeit erzielt</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>	<p>Ich habe vor der Geburt des Kindes Einkommen aus Erwerbstätigkeit erzielt</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen VOR der Geburt des Kindes</b>	
	<p>Ich habe vor der Geburt sonstige anrechenbare Leistungen bezogen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>	<p>Ich habe vor der Geburt sonstige anrechenbare Leistungen bezogen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>
12	<b>Zeitraum <u>NACH</u> der Geburt des Kindes</b>	
	<b>Elternzeit / (Rest-)Urlaub</b>	
<p>Inanspruchnahme von Elternzeit und/oder (Rest-) Urlaub im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle unter Nr. 6)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe _____ Tage Resturlaub und nehme diesen in Anspruch vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____</p> <p>Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.</u></b> ◀</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe _____ Tage Resturlaub und nehme diesen in Anspruch vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____</p> <p>Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei.</u></b> ◀</p>
	<b>(Erwerbs-) Tätigkeit / Ausbildung / Tagespflege</b>	
<p>(Erwerbs-) Tätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle unter Nr. 6)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit nach der Geburt des Kindes vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden und vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden</p> <p>→ <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____</p> <p>Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen)</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit nach der Geburt des Kindes vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden und vom _____ bis _____ mit _____ Wochenstunden</p> <p>→ <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____</p> <p>Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen)</p> <p>▶ <b><u>Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.</u></b> ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.</p>
	<b>Bezug von sonstigen Leistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein vorher geborenes Kind etc.)	
<p>Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Tabelle Nr. 6)</p>	<p>Während ich Elterngeld bekomme, beziehe ich auch sonstige Leistungen</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>	<p>Während ich Elterngeld bekomme, beziehe ich auch sonstige Leistungen</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b></p>

<b>13</b>	<b>Weitere im Haushalt lebende Kinder</b>												
Angaben für statistische Zwecke und zur Prüfung des Geschwisterbonus	<p style="text-align: center;">Folgende weitere Kinder leben in meinem/unserem Haushalt:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Familienname, Vorname</th> <th style="width: 15%;">Geburtsdatum</th> <th style="width: 17.5%;">Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1</th> <th style="width: 17.5%;">Elternteil 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor?  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja    ► <b>Bitte fügen Sie den Feststellungsbescheid oder Ausweis bei.</b> ◀</p> <p>Handelt es sich bei einem der oben genannten Kinder um ein adoptiertes Kind bzw. ein Kind, das mit dem Ziel der Adoption aufgenommen wurde?  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja    ► <b>Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle bei.</b> ◀</p>	Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1	Elternteil 2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1	Elternteil 2										
_____	_____	_____	_____										
_____	_____	_____	_____										
<b>14</b>	<b>Erklärung zur Einkommensgrenze</b>												
Erklärung zur Einkommensgrenze	<p>Die für den Elterngeldanspruch maßgeblichen Einkommensgrenzen liegen für Elternpaare bei 500.000 Euro und für Alleinerziehende bei 250.000 Euro.  Der/die Steuerbescheid(e) des Finanzamtes für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> liegt/liegen noch nicht vor      <input type="checkbox"/> liegt/liegen bereits vor    ► <b>Bitte beifügen</b> ◀</p> <p>Ich werde/Wir werden diese Einkommensgrenze</p> <p><input type="checkbox"/> nicht überschreiten</p> <p><input type="checkbox"/> überschreiten → <b>In diesem Fall besteht kein Anspruch auf Elterngeld</b></p> <p><input type="checkbox"/> evtl. überschreiten → <b>Das Elterngeld wird bis zur Vorlage der/des Steuerbescheide(s) vorläufig gewährt. Gegebenenfalls wird zu viel gezahltes Elterngeld zurück gefordert.</b></p>												
<b>15</b>	<b>Abschließende Erklärung und wichtige Hinweise</b>												
<p><b>Ich werde/Wir werden bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit (Vollzeit/Teilzeit) – auch einer sog. geringfügigen Beschäftigung - ,</li> <li>• bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners in einem EU/EWR-Staat - außerhalb Deutschlands - und der Schweiz,</li> <li>• wenn sich das Einkommen aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs ändert,</li> <li>• wenn Entgeltersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Insolvenzgeld, Elterngeld für ein vorher geborenes Kind) oder Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt/bezogen werden,</li> <li>• wenn Mutterschaftsgeld während des Elterngeldbezugs vor der Geburt eines weiteren Kindes bezogen wird,</li> <li>• wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird,</li> <li>• wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt oder</li> <li>• eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt.</li> </ul> <p><b>Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig</b> sind und für das Kind, für das hiermit Elterngeld beantragt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.</p> <p><b>Mir/Uns ist bekannt, dass unterlassene, wahrheitswidrige oder verspätete Angaben, die für den Anspruch auf Elterngeld von Bedeutung sind, eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die mit einem Bußgeld geahndet werden können.</b></p>													
<p>Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes erhoben.</p> <p>Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise entziehen oder versagen.</p> <p><b>Soweit für den Bezug von Elterngeld die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist, gilt sie hiermit als erteilt</b> (siehe Infoblatt „Anspruchsberechtigung“).</p> <p>Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.</p>													
<p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift Elternteil 1</p> <p>_____ Unterschrift Elternteil 2</p> <p>_____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger</p>													