

Antrag auf Elterngeld

Eingangsstempel der Elterngeldstelle

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten drei Lebensmonate (siehe Infoblatt Seite 3) vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.

1 Kind, für das Elterngeld beantragt wird
Bitte ORIGINAL-Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck „Elterngeld“ oder „soziale Zwecke“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)

Nachname, Vorname(n)

Geburtsdatum, -ort Bei Adoption/Adoptionspflege Datum der Haushaltsaufnahme:

Mehrlingsgeburt (s. Infoblatt Nr. 7) Zahl der Mehrlinge: Vorname(n):

Elternteil 1

Elternteil 2

2 Persönliche Angaben
▶ Bitte immer für beide Elternteile ausfüllen ◀

Anrede Frau Herr Frau Herr

Nachname

Vorname(n)

Geburtsname

Geburtsdatum

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Wohnort

Telefon-Nr. (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

Steueridentifikationsnummer (zwingend)

Familienstand ledig verheiratet eingetragene Lebenspartnerschaft geschieden verwitwet ledig verheiratet eingetragene Lebenspartnerschaft geschieden verwitwet

Zusammenleben Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil: ja nein ja nein

3 Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Staatsangehörigkeit / Arbeitsverhältnis

Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt in Deutschland seit meiner Geburt im Ausland seit (Tag/Monat/Jahr) Grund (z.B. Entsendung): in Deutschland seit meiner Geburt im Ausland seit (Tag/Monat/Jahr) Grund (z.B. Entsendung): im Ausland seit ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis im Ausland seit ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis

BUS

	Elternteil 1	Elternteil 2
Staatsangehörigkeit Nachweis erforderlich (s. Infoblatt Nr. 3)	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU- / EWR-Staat / Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere: _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU- / EWR-Staat / Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere: _____
Ausländisches Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Beschäftigungsland _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Beschäftigungsland _____
NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, Diplomaten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4	Einkommengrenze (Ausschlussgrenze)	
Erklärung (s. Infoblatt Nr. 4)	Das im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes zu versteuernde Einkommen wird die Einkommengrenze von <input type="checkbox"/> 500.000 Euro (Elternpaar) <input type="checkbox"/> 250.000 Euro (Alleinerziehende) _____ <input type="checkbox"/> sicher nicht überschreiten. <input type="checkbox"/> sicher überschreiten. <input type="checkbox"/> voraussichtlich nicht überschreiten. <input type="checkbox"/> möglicherweise überschreiten. Beantragen beide Elternteile Elterngeld, gilt die Erklärung für beide Verfahren.	
	Elternteil 1	Elternteil 2
5	Antragstellung	
Antragstellung	<input type="checkbox"/> sofort ► bitte weitere Angaben auf diesem Formular <input type="checkbox"/> kein Antrag, jedoch wird der Anspruch für _____ Lebensmonate (Anzahl) angemeldet ► Antrag bitte rechtzeitig stellen ► weitere Angaben entfallen derzeit <input type="checkbox"/> kein Antrag, weitere Angaben entfallen ab hier	<input type="checkbox"/> sofort ► bitte weitere Angaben auf diesem Formular <input type="checkbox"/> kein Antrag, jedoch wird der Anspruch für _____ Lebensmonate (Anzahl) angemeldet ► Antrag bitte rechtzeitig stellen ► weitere Angaben entfallen derzeit <input type="checkbox"/> kein Antrag, weitere Angaben entfallen ab hier
Leistungsart/-höhe	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag (300 Euro Basiselterngeld oder 150 Euro Elterngeld Plus) <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag (300 Euro Basiselterngeld oder 150 Euro Elterngeld Plus) <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes
Alleinerziehende Weitere Möglichkeiten für einen verlängerten Bezugszeitraum siehe Infoblatt!	Folgende Voraussetzungen im Elterngeldbezug liegen alle vor: <input type="checkbox"/> Ich lebe mit meinem Kind in einer Haushaltsgemeinschaft und erhalte für dieses Kind Kindergeld oder habe Anspruch auf einen Kinderfreibetrag <input type="checkbox"/> Mit meinem Kind lebe ich gemeinsam in einer Wohnung und wir sind dort mit Haupt- oder Nebenwohnsitz gemeldet <input type="checkbox"/> Ich erfülle nicht die Voraussetzungen einer Ehegattenveranlagung (Splitting-Verfahren nach § 26 Abs. 1 EStG) <input type="checkbox"/> Ich bilde mit keiner anderen volljährigen Person eine Haushaltsgemeinschaft (z.B. anderes Elternteil, weiteres volljähriges Kind, dem kein Kindergeld mehr zusteht) <input type="checkbox"/> Mein Einkommen aus Erwerbstätigkeit mindert sich nach der Geburt <input type="checkbox"/> Ich beantrage daher das Elterngeld für zwei weitere Basiselterngeldmonate bzw. vier Elterngeld Plusmonate.	

	Elternteil 1	Elternteil 2
6	Kindschaftsverhältnis	
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. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ► Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen <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. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ► Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil
7	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"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise von _____ bis _____
8	Weitere Kinder im Haushalt	
Geschwisterkinder (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung: siehe Infoblatt Seite 7)	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen:	
	Nachname, Vorname(n)	Geburts-/Adoptionsdatum
	Kindschaftsverhältnis zu	
	Elternteil 1	Elternteil 2
	Sollte bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vorliegen, beachten Sie bitte den Hinweis hierzu im Infoblatt.	
	Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____	Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____
9	Krankenversicherung der Eltern	
Art der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert
	Bezeichnung und Anschrift der Krankenkasse	Bezeichnung und Anschrift der Krankenkasse
	Mitglieds-Nr.	Mitglieds-Nr.
	<input type="checkbox"/> nein, freie Heilfürsorge <input type="checkbox"/> privat versichert mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein, freie Heilfürsorge <input type="checkbox"/> privat versichert mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	Elternteil 1	Elternteil 2
10	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen	
Anrechnung von anderen Leistungen	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab der Entbindung für die Zeit bis _____ Beginn der Schutzfrist am _____ <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften Zeitraum von _____ bis _____ in Höhe von _____ Euro <input type="checkbox"/> vergleichbare ausländische Leistungen <input type="checkbox"/> kein Anspruch der vorgenannten Leistungen	<p>▶ Bitte Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen</p> <p>▶ Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen</p> <p>▶ Bitte Gehalts-/Lohnabrechnungen für den Monat der Geburt beifügen</p> <p>▶ Bitte Bezügemitteilung und Bescheinigung über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen</p> <p>▶ Bitte Bezügemitteilung beifügen</p> <p>▶ Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen</p>
11	Zeitraum ► vor ◀ der Geburt des Kindes	
Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt des Kindes bis zum Monat vor der Geburt Beispiel Geburt 15.11.2017 Zeitraum 01.01.2016 bis 30.10.2017	nichtselbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja auch Minijob oder Midijob selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb (auch Photovoltaik, Beteiligungen etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	nichtselbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja auch Minijob oder Midijob selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb (auch Photovoltaik, Beteiligungen etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
12	Zeitraum ► nach ◀ der Geburt des Kindes	
Erwerbstätigkeit im beantragten Elterngeldzeitraum (vgl. Nr. 13)	(Erwerbs)Tätigkeit während des Elterngeldbezugs (auch Minijobs oder Midijob)	
	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> Resturlaub: _____ Tage von _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> Tagespflege Anzahl der Kinder _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> Resturlaub: _____ Tage von _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> Tagespflege Anzahl der Kinder _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII)

Erklärungen zum Bezugszeitraum

In dieser Tabelle kreuzen Sie bitte an, wann Sie die Leistungen beziehen möchten.
Hinweise und Beispiele finden Sie auf Blatt 6!

13

Elternteil 1

Elternteil 2

Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)
-------------	------------------	-----------------	---------------	----------------------	-------------	------------------	-----------------	---------------	----------------------

		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 checked="" 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	13						13				
		14						14				
		15	Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden.					15				
		16						16				
		17						17				
		18						18				
		19						19				
		20						20				
		21						21				
		22						22				
		23						23				
		24						24				
		25						25				
		26						26				
	27						27					
	28						28					
	29					29						
	Drittes Lebensjahr	30						30				
		31						31				
		32						32				
		33						33				
		34						34				
		35						35				
		36						36				
		37						37				
		38						38				
		39						39				
	Viertes Lebensjahr	40						40				
		41						41				
		42						42				
		43						43				
		44						44				
		45						45				
		46						46				

Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden.

Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden.

Hinweise zur Beantragung der Elterngeldmonate:

Basiselterngeld:

Basiselterngeld (Elterngeld in der bisherigen Form) kann nur in den ersten 14 Lebensmonaten des Kindes bezogen werden. Ein Elternteil muss mindestens zwei Monate und kann höchstens zwölf Monate Basiselterngeld in Anspruch nehmen. Soweit sich bei mindestens einem Elternteil das Erwerbseinkommen nach der Geburt mindert, können zwei zusätzliche Basiselterngeldmonate genutzt werden.

Monate nach der Geburt des Kindes, in denen die Mutter Mutterschaftsleistungen oder Dienstbezüge in der Mutterschutzfrist erhält, gelten als Monate, in der die Mutter Basiselterngeld bezieht. Die verfügbaren Basiselterngeldmonate reduzieren sich somit um die Anzahl der Monate mit Mutterschaftsleistungen. Die übrigen Monate können zwischen den Eltern frei aufgeteilt werden.

Alleinerziehende können bis zu 14 Monate Basiselterngeld erhalten, wenn sich nach der Geburt des Kindes das Erwerbseinkommen mindert. In allen anderen Fällen stehen zwölf Monate zur Verfügung.

Beispiel:

Die Mutter möchte in den Lebensmonaten 1 bis 12 Elterngeld erhalten. Der Vater möchte Elterngeld im 1. und im 13. Lebensmonat beziehen. Mutterschaftsleistungen erhält die Mutter in den ersten beiden Monaten. Diese Monate werden der Mutter als Basiselterngeldmonate zugeordnet.

Die Eintragungen sehen wie folgt aus:

Elternteil 1					Elternteil 2				
Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)
1	X				1	X			
2	X				2				
3	X				3				
4	X				4				
5	X				5				
6	X				6				
7	X				7				
8	X				8				
9	X				9				
10	X				10				
11	X				11				
12	X				12				
13					13	X			
14					14				

Elterngeld Plus:

Es stehen maximal 14 Basiselterngeldmonate zur Verfügung, die in Basiselterngeld und Elterngeld Plus-Monate aufgeteilt werden können. Das Elterngeld Plus wird für den doppelten Zeitraum bezahlt. Aus einem Basiselterngeld-Monat werden zwei Elterngeld Plus-Monate. Das Elterngeld beträgt maximal die 50 Prozent des Basiselterngeldes, wird aber doppelt so lange gezahlt.

Elterngeld Plus kann sowohl in den ersten 14 Lebensmonaten des Kindes als auch nach dem 14. Lebensmonat bezogen werden. Innerhalb der ersten 14 Monate können Basiselterngeld und Elterngeld Plus frei gewählt und kombiniert werden. Zu beachten ist dabei, dass Lebensmonate des Kindes, bei denen der Mutter mindestens an einem Tag Mutterschaftsleistungen zustehen, immer als Basiselterngeld-Monate berücksichtigt werden.

Um Elterngeld Plus nach dem 14. Lebensmonat des Kindes beziehen zu können, muss es ab dem 15. Lebensmonat mindestens von einem Elternteil ohne Unterbrechung bezogen werden. Soweit beide Eltern nach dem 14. Lebensmonat für einen Lebensmonat kein Elterngeld Plus bezogen haben, können verbleibende Monatsbeträge von der berechtigten Person nicht mehr in Anspruch genommen werden.

Der **Partnerschaftsbonus** besteht aus der Möglichkeit, für vier weitere Monate Elterngeld Plus zu nutzen – jeder Elternteil bekommt also vier zusätzliche Monatsbeträge Elterngeld Plus. Beide Eltern arbeiten dabei gleichzeitig zwischen 25 und 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt. Alleinerziehende haben ebenfalls Anspruch auf die Partnerschaftsmonate, soweit sie für vier aufeinanderfolgende Monate zwischen 25 und 30 Wochenstunden arbeiten.

Beispiel:

Die Mutter beantragt in den ersten beiden Monaten Basiselterngeld, da sie in dieser Zeit Mutterschaftsleistungen erhält. In den Lebensmonaten 3 bis 16 beantragt sie Elterngeld Plus ohne gleichzeitiger Erwerbstätigkeit.

Der Vater beantragt in den ersten beiden Lebensmonaten nach der Geburt Basiselterngeld. Im Anschluss ist er mit durchschnittlich 15 Wochenstunden erwerbstätig und beantragt in den Lebensmonaten 3 bis 8 Elterngeld Plus.

Im 17. bis 20. Lebensmonat nutzen beide den Partnerschaftsbonus und arbeiten in dieser Zeit gleichzeitig mit durchschnittlich 30 Wochenstunden.

Die Eintragungen sehen wie folgt aus:

Elternteil 1					Elternteil 2				
Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebensmonat	Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)
1	X				1	X			
2	X				2	X			
3		X			3		X		15
4		X			4		X		15
5		X			5		X		15
6		X			6		X		15
7		X			7		X		15
8		X			8		X		15
9		X			9				
10		X			10				
11		X			11				
12		X			12				
13		X			13				
14		X			14				
15		X			15				
16		X			16				
17			X	30	17			X	30
18			X	30	18			X	30
19			X	30	19			X	30
20			X	30	20			X	30

	Elternteil 1	Elternteil 2		
Sonstige Leistungen im beantragten Elterngeldzeitraum (vgl. Nr. 13)	Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein vorher geborenes Kind etc.)			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)		
Dem Elterngeld vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen beantragt bei _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen beantragt bei _____		
14	Bankverbindung Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:			
Bezeichnung des Geldinstituts				
IBAN 22-stellig (zwingend erforderlich)				
BIC / SWIFT-Code (zwingend erforderlich)				
Kontoinhaber (nur, wenn <u>nicht</u> identisch mit Antragsteller/in)				
Hinweise / Ergänzende Angaben				
<p>– 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.</p> <p>– 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.</p> <p>– Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Elterngeld erhalten. Dies dient auch dem besonderen Pfändungsschutz des Elterngeldes.</p> <p>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.</p> <p>Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen. Für Rückfragen wäre es besonders hilfreich, wenn Sie uns Ihre Telefonnummer / E-Mail mitteilen (s. Nr. 2).</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldstelle von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind.</p>				
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers: <input type="checkbox"/> nein <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers: <input type="checkbox"/> nein <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> </table>			Elternteil 1 <input type="checkbox"/> ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers: <input type="checkbox"/> nein <input style="width: 100%;" type="text"/>	Elternteil 2 <input type="checkbox"/> ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers: <input type="checkbox"/> nein <input style="width: 100%;" type="text"/>
Elternteil 1 <input type="checkbox"/> ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers: <input type="checkbox"/> nein <input style="width: 100%;" type="text"/>	Elternteil 2 <input type="checkbox"/> ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers: <input type="checkbox"/> nein <input style="width: 100%;" type="text"/>			
Abschließende Erklärung / Unterschriften				
<p>Es wird versichert, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> die vorstehenden gemachten Angaben richtig und vollständig sind, alle Änderungen nach der Antragstellung (insbesondere in den Anspruchsvoraussetzungen, Einkommensverhältnissen sowie Adressdaten) unverzüglich mitgeteilt werden 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. <p>Von den Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag habe ich Kenntnis genommen.</p> <p>Mit Ihren Unterschriften bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit Ihrer Erklärung zum Einkommen und nehmen gleichzeitig von der Antragsstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.</p>				
Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahme: z. B. alleiniges Sorgerecht oder Alleinerziehend).				
Ort, Datum	Unterschrift des Elternteils 1	Unterschrift des Elternteils 2		
		Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers		
Anlagen				
<p>Immer beizufügen:</p> <p><input type="checkbox"/> Geburtsbescheinigung(en) für „Elterngeld“ / „soziale Zwecke“ im Original</p> <p><input type="checkbox"/> letzter Steuerbescheid (von beiden Elternteilen)</p> <p>Ausnahme: Es wurde <input type="checkbox"/> für Elternteil 1 <input type="checkbox"/> für Elternteil 2 noch nie ein Steuerbescheid erteilt.</p>		<p>Bitte beifügen, soweit zutreffend:</p> <p><input type="checkbox"/> „Erklärung zum Einkommen“</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über die Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses</p> <p><input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltsabrechnungen; Anzahl: _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>		

Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes

Nachname, Vorname(n) des Elternteils

Elterngeld – Erklärung zum Einkommen **Elternteil 1**

Einkommen ► vor ◀ der Geburt des Kindes
 – im Zwölfmonatszeitraum und im letzten Veranlagungszeitraum –
 Bitte bei jeder Einkommensart mit **ja** oder **nein** antworten!

Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	► bitte Rubriken Z und N ausfüllen
Einkünfte (positiv, negativ oder Null)	aus selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	} bitte Rubrik G ausfüllen
	aus Gewerbebetrieb (z. B. auch Photovoltaik)	<input type="checkbox"/> nein	
	aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	
Sonstige Einnahmen, z. B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	► bitte Rubriken Z und SO ausfüllen

BUS

Z Maßgeblicher Zwölfmonatszeitraum siehe Infoblatt Seite 9

Haben Sie Elterngeld für ein älteres Kind oder Mutterschaftsgeld vor der Geburt des Kindes bezogen? Oder haben Sie einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) ohne Bezug von Mutterschaftsgeld unterlegen (z.B. Minijob)?

nein ► Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes.
 ja ► Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Beginn der Elterngeld- bzw. Mutterschaftsgeldzahlung (sind nur bestimmte Monate betroffen, werden diese entsprechend zurückverlagert).

Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung oder die Ableistung von Wehr- und Zivildienst

nein
 ja ► Der Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate entsprechend zurückverlagert.
 ► Bitte ärztliches Attest, Nachweise über den Bezug von Krankengeld bzw. über den Wehr- oder Zivildienst beifügen.

N Nichtselbstständige Arbeit siehe Infoblatt Seite 10

Im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus

voller Erwerbstätigkeit Teilzeittätigkeit einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ / FÖJ / BFD)
 einer / mehreren geringfügigen Beschäftigung/en Midijob (Gleitzone) Berufsausbildung

► Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum (siehe Rubrik Z) durch monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach, **es sei denn**, Sie haben zusätzlich Einkünfte aus selbstständiger Arbeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft bezogen (siehe Erläuterung in der Rubrik G).

Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)

G Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft siehe Infoblatt Seite 10

Art der selbstständigen Tätigkeit / Art des Gewerbes (auch Photovoltaik): _____

Diese Tätigkeiten wurden in den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes und/oder im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum (**Kalenderjahr** vor der Geburt des Kindes) zeitanteilig oder durchgehend ausgeübt.

ja ► Maßgeblich ist das Einkommen des letzten **abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums**.
 ► Bitte entsprechenden Steuerbescheid beifügen; falls noch nicht erteilt, ist das Einkommen zunächst glaubhaft zu machen.

Es besteht **keine** Steuererklärungspflicht
 ► Bitte Nachweis der Steuerbehörde und eine Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes beifügen.

Bezogen Sie im genannten Zeitraum zugleich Einkommen aus **nichtselbstständiger Arbeit – auch Minijob –**, ist für diese Einkommen ebenfalls das Kalenderjahr vor der Geburt heranzuziehen.

► Bitte Ihre monatlichen Lohn-/Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum lückenlos beifügen.

Bei Gewerbetreibenden, deren Firma im Handelsregister eingetragen ist, kann das Wirtschaftsjahr vom Kalenderjahr abweichen.

Abweichendes Wirtschaftsjahr festgelegt: nein ja, abweichendes Wirtschaftsjahr

vom _____ bis _____

Soweit in diesem Zeitraum ein unter **Rubrik Z** aufgeführter Sachverhalt fällt, **wird beantragt**, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen Kalendermonate zu verschieben. Maßgeblich ist dann der steuerliche Veranlagungszeitraum, der dem vorangegangenen Veranlagungszeitraum zugrunde liegt. Der Antrag auf Verschiebung kann nur **einheitlich** für alle Einkunftsarten gestellt werden.

nein ja ► Bitte entsprechenden Einkommensteuerbescheid und ggf. Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers für den genannten Zeitraum beifügen.

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung, zu berufsständischen Versorgungswerken oder zur Künstlersozialkasse

ja ► Bitte Nachweise beifügen nein

Verpflichtung zu Kirchensteuerzahlungen ja nein

Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich stillgelegt oder abgemeldet

ja ► Bitte Nachweise beifügen nein

SO Sonstige Einnahmen ► Bitte Nachweise beifügen

siehe Infoblatt Seite 11

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____	bis _____
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld / Insolvenzgeld	vom _____	bis _____
<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____	bis _____
<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art):	vom _____	bis _____

Einkommen ► nach ◀ der Geburt des Kindes

– im beantragten Zeitraum – (Lebensmonate des Kindes, vgl. Nr. 13 des Antrages)

Bitte bei jeder Einkommensart mit **ja** oder **nein** antworten!

Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja ► bitte Rubrik N ausfüllen
Gewinneinkünfte	aus selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> ja } bitte Rubrik G ausfüllen
	aus Gewerbebetrieb (z. B. auch Photovoltaik)	<input type="checkbox"/> ja } „Ja“ ist – unabhängig vom Zeitpunkt Ihrer tatsächlichen Arbeitsleistung – immer anzugeben, wenn Einnahmen aus diesen Einkommensarten zufließen.
	aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja }
Sonstige Einnahmen, z.B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja ► bitte Rubrik SO ausfüllen

N Nichtselbstständige Arbeit siehe Infoblatt Seite 10

Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum vom _____ bis _____

Es werden Einkünfte erzielt aus

Voll-/Teilzeittätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden

einer (mehrerer) geringfügigen Beschäftigung/en

► Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch Lohn-/Gehaltsabrechnungen oder Arbeitsvertrag

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft	siehe Infoblatt Seite 10																
	<p>Voraussichtlicher Gewinn (Verzeichnis der Einnahmen, das mindestens den Anforderungen des § 4 Abs. 3 EStG entspricht. Es erfolgt ein Pauschalabzug in Höhe von 25 Prozent für Betriebsausgaben)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Einkunftsart</th> <th>Zeitraum</th> <th>durchschnittlich mtl.</th> <th>Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbstständige Arbeit</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>► Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn in diesem Zeitraum ist durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung)</p> <p>► Bei Arbeitszeitreduzierung bitte unter „Ergänzende Anmerkungen“ erläutern, wer Ihre entfallende Arbeit verrichtet, z.B. Einstellung von zusätzlichen Arbeitskräften (hierzu Arbeitsvertrag der Ersatzkraft beifügen)</p>		Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden															
selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
	<p>Da in diesem Zeitraum höhere Betriebsausgaben entstehen, wird beantragt, anstelle der Betriebsausgabenpauschale die mit den zugrunde gelegten Einnahmen zusammenhängenden tatsächlichen Betriebsausgaben abzuziehen.</p> <p><input type="checkbox"/> ja ► Bitte eine Einnahme-Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) beifügen.</p>																	
SO	Sonstige Einnahmen	► Bitte Nachweise beifügen																
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I</td> <td>vom _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld / Insolvenzgeld</td> <td>vom _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Krankengeld</td> <td>vom _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art):</td> <td>vom _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> </tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld / Insolvenzgeld	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art):	vom _____ bis _____	_____							
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____																	
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld / Insolvenzgeld	vom _____ bis _____																	
<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____																	
<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art):	vom _____ bis _____																	

Ergänzende Anmerkungen																		
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																		
Hinweise																		
<ul style="list-style-type: none"> – Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen, siehe Infoblatt Seite 6. – Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag. <p>Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.</p>																		

Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes

Nachname, Vorname(n) des Elternteils

Elterngeld – Erklärung zum Einkommen **Elternteil 2**

Einkommen ► vor ◀ der Geburt des Kindes
 – im Zwölfmonatszeitraum und im letzten Veranlagungszeitraum –
 Bitte bei jeder Einkommensart mit **ja** oder **nein** antworten!

Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja ► bitte Rubriken Z und N ausfüllen
Einkünfte (positiv, negativ oder Null)	aus selbstständiger Arbeit	} bitte Rubrik G ausfüllen
	aus Gewerbebetrieb (z. B. auch Photovoltaik)	
	aus Land- und Forstwirtschaft	
Sonstige Einnahmen, z. B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja ► bitte Rubriken Z und SO ausfüllen

BUS

Z Maßgeblicher Zwölfmonatszeitraum siehe Infoblatt Seite 9

Haben Sie Elterngeld für ein älteres Kind oder Mutterschaftsgeld vor der Geburt des Kindes bezogen? Oder haben Sie einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) ohne Bezug von Mutterschaftsgeld unterlegen (z.B. Minijob)?

nein ► Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes.
 ja ► Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Beginn der Elterngeld- bzw. Mutterschaftsgeldzahlung (sind nur bestimmte Monate betroffen, werden diese entsprechend zurückverlagert).

Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung oder die Ableistung von Wehr- und Zivildienst

nein
 ja ► Der Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate entsprechend zurückverlagert.
 ► Bitte ärztliches Attest, Nachweise über den Bezug von Krankengeld bzw. über den Wehr- oder Zivildienst beifügen.

N Nichtselbstständige Arbeit siehe Infoblatt Seite 10

Im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus

voller Erwerbstätigkeit Teilzeittätigkeit einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ / FÖJ / BFD)
 einer / mehreren geringfügigen Beschäftigung/en Midijob (Gleitzone) Berufsausbildung

► Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum (siehe Rubrik Z) durch monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach, **es sei denn**, Sie haben zusätzlich Einkünfte aus selbstständiger Arbeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft bezogen (siehe Erläuterung in der Rubrik G).

Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)

G Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft siehe Infoblatt Seite 10

Art der selbstständigen Tätigkeit / Art des Gewerbes (auch Photovoltaik): _____

Diese Tätigkeiten wurden in den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes und/oder im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum (**Kalenderjahr** vor der Geburt des Kindes) zeitanteilig oder durchgehend ausgeübt.

ja ► Maßgeblich ist das Einkommen des letzten **abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums**.
 ► Bitte entsprechenden Steuerbescheid beifügen; falls noch nicht erteilt, ist das Einkommen zunächst glaubhaft zu machen.

Es besteht **keine** Steuererklärungspflicht
 ► Bitte Nachweis der Steuerbehörde und eine Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG für das Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes beifügen.

Bezogen Sie im genannten Zeitraum zugleich Einkommen aus **nichtselbstständiger Arbeit – auch Minijob –**, ist für diese Einkommen ebenfalls das Kalenderjahr vor der Geburt heranzuziehen.

► Bitte Ihre monatlichen Lohn-/Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum lückenlos beifügen.

Bei Gewerbetreibenden, deren Firma im Handelsregister eingetragen ist, kann das Wirtschaftsjahr vom Kalenderjahr abweichen.

Abweichendes Wirtschaftsjahr festgelegt: nein ja, abweichendes Wirtschaftsjahr
vom _____ bis _____

Soweit in diesem Zeitraum ein unter **Rubrik Z** aufgeführter Sachverhalt fällt, **wird beantragt**, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen Kalendermonate zu verschieben. Maßgeblich ist dann der steuerliche Veranlagungszeitraum, der dem vorangegangenen Veranlagungszeitraum zugrunde liegt. Der Antrag auf Verschiebung kann nur **einheitlich** für alle Einkunftsarten gestellt werden.

nein ja ► Bitte entsprechenden Einkommensteuerbescheid und ggf. Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers für den genannten Zeitraum beifügen.

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung, zu berufsständischen Versorgungswerken oder zur Künstlersozialkasse

ja ► Bitte Nachweise beifügen nein

Verpflichtung zu Kirchensteuerzahlungen ja nein

Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich stillgelegt oder abgemeldet

ja ► Bitte Nachweise beifügen nein

SO Sonstige Einnahmen ► Bitte Nachweise beifügen siehe Infoblatt Seite 11

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld / Insolvenzgeld	vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____	vom _____ bis _____

Einkommen ► nach ◀ der Geburt des Kindes
– im beantragten Zeitraum – (Lebensmonate des Kindes, vgl. Nr. 13 des Antrages)
Bitte bei jeder Einkommensart mit **ja** oder **nein** antworten!

Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja ► bitte Rubrik N ausfüllen
Gewinneinkünfte	aus selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> ja
	aus Gewerbebetrieb (z. B. auch Photovoltaik)	<input type="checkbox"/> ja
	aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja
		} bitte Rubrik G ausfüllen „Ja“ ist – unabhängig vom Zeitpunkt Ihrer tatsächlichen Arbeitsleistung – immer anzugeben, wenn Einnahmen aus diesen Einkommensarten zufließen.
Sonstige Einnahmen, z.B. Kurzarbeitergeld, Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja ► bitte Rubrik SO ausfüllen

N Nichtselbstständige Arbeit siehe Infoblatt Seite 10

Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum vom _____ bis _____
Es werden Einkünfte erzielt aus
 Voll-/Teilzeittätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden
 einer (mehrerer) geringfügigen Beschäftigung/en
 ► Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch Lohn-/Gehaltsabrechnungen oder Arbeitsvertrag

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft	siehe Infoblatt Seite 10																
	<p>Voraussichtlicher Gewinn (Verzeichnis der Einnahmen, das mindestens den Anforderungen des § 4 Abs. 3 EStG entspricht. Es erfolgt ein Pauschalabzug in Höhe von 25 Prozent für Betriebsausgaben)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Einkunftsart</th> <th>Zeitraum</th> <th>durchschnittlich mtl.</th> <th>Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbstständige Arbeit</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>► Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn in diesem Zeitraum ist durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung)</p> <p>► Bei Arbeitszeitreduzierung bitte unter „Ergänzende Anmerkungen“ erläutern, wer Ihre entfallende Arbeit verrichtet, z.B. Einstellung von zusätzlichen Arbeitskräften (hierzu Arbeitsvertrag der Ersatzkraft beifügen)</p>		Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden															
selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____															
	<p>Da in diesem Zeitraum höhere Betriebsausgaben entstehen, wird beantragt, anstelle der Betriebsausgabenpauschale die mit den zugrunde gelegten Einnahmen zusammenhängenden tatsächlichen Betriebsausgaben abzuziehen.</p> <p><input type="checkbox"/> ja ► Bitte eine Einnahme-Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) beifügen.</p>																	
SO	Sonstige Einnahmen	► Bitte Nachweise beifügen																
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I</td> <td>vom _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld / Insolvenzgeld</td> <td>vom _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Krankengeld</td> <td>vom _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art):</td> <td>vom _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> </tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld / Insolvenzgeld	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art):	vom _____ bis _____	_____							
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____																	
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld / Insolvenzgeld	vom _____ bis _____																	
<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____																	
<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art):	vom _____ bis _____																	

Ergänzende Anmerkungen																		
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																		
Hinweise																		
<ul style="list-style-type: none"> – Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen, siehe Infoblatt Seite 6. – Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag. <p>Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.</p>																		