

Elterngeldantrag für Geburten ab 01.09.2021 mit Angaben zum Bayerischen Familiengeld

Einfacher - schneller - online!

www.elterngeld.bayern.de

Einfacher und schneller zum Elterngeld mit unserem Onlineantrag, denn dieser „denkt mit“. Sie werden interaktiv durch den Antrag geführt und erhalten Ihre persönliche Checkliste über die erforderlichen Unterlagen.

Begriffserklärungen und Erläuterungen zu den Randnummern finden Sie im Infoblatt.

1 Kind, für das Elterngeld beantragt wird	Bitte ORIGINAL-Geburtsurkunde mit Verwendungszweck „Elterngeld“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)	
Nachname, Vorname		
Geburtsdatum, -ort	bei Adoptionspflege/Adoption Datum der Haushaltsaufnahme:	
Mehrlingsgeburt	Anzahl der Mehrlinge:	Vorname(n):

Bitte Nrn. 2 bis 4 immer für beide Elternteile ausfüllen

2 Persönliche Angaben

	Elternteil 1 (in der Regel die Mutter)	Elternteil 2 (Vater oder anderer Elternteil)
Nachname		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen nach § 22 Absatz 3 PStG	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen nach § 22 Absatz 3 PStG
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Adoption/spflege, Kind des/des Ehe-/Lebenspartners/in, Enkelkind)	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Adoption/spflege, Kind des/des Ehe-/Lebenspartners/in, Enkelkind)
Familienstand/ Kinder	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil unverheiratet zusammen <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil unverheiratet zusammen <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend
	Gesamtzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____	Gesamtzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____
	Steuer-Identifikationsnr.	_____
Zuletzt ausgeübter Beruf		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <hr/> <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ (bitte hier eintragen)	<input type="checkbox"/> deutsch <hr/> <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ (bitte hier eintragen)
Telefonnummer (freiwillige Angabe)		
E-Mailadresse (freiwillige Angabe)		

3 Einkommensgrenze für Elterngeld

Erklärung	Das im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes zu versteuernde Einkommen wird die Einkommensgrenze von <input type="checkbox"/> 250.000 Euro (Elternteil lebt alleine mit seinem Kind in einem Haushalt) <input type="checkbox"/> 300.000 Euro (beide Elternteile leben mit ihrem Kind in einem Haushalt) <hr/> <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.
-----------	---

4 Wohnsitz / Auslandsbezug / NATO

	Elternteil 1	Elternteil 2
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> Deutschland seit meiner Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland seit meiner Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____
Erwerbstätigkeit/ Beschäftigungsverhältnis Elternzeit/ unbezahlte Freistellung Entgeltersatzleistungen	in Deutschland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land: _____ Grund: _____ <small>(z.B. Grenzgänger/in, Entsandte/r, Entwicklungshelfer/in, Missionar/in)</small>	in Deutschland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land: _____ Grund: _____ <small>(z.B. Grenzgänger/in, Entsandte/r, Entwicklungshelfer/in, Missionar/in)</small>
Mitglied der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Diplomaten, konsularische Vertretung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Institution der EU, zwischenstaatliche Einrichtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Hilfen zur Planung Ihres Elterngeldanspruches finden Sie unter www.familien-wegweiser.de/Elterngeldrechner

Beantragt nur ein Elternteil Leistungen, entfallen ab hier weitere Angaben für den anderen Elternteil (Ausnahme: Partnerschaftsbonus – Nr. 5c).

5 Bestimmung Leistungsart, Bezugszeitraum und Leistungshöhe

Kombinationen der Leistungsarten sind möglich, siehe Erläuterungen zur Anlage EG+

	Elternteil 1	Elternteil 2
Verfrühte Geburt	Ist das Kind, für das Elterngeld beantragt wird, mindestens sechs Wochen vor dem voraussichtlichen Tag der Entbindung geboren, füllen Sie bitte die Anlage EA aus. Die hier nachfolgenden Fragen 5a bis 6 sind dann nicht auszufüllen.	
5a Ausschließlich BasisElterngeld (bis zu 14 Lebensmonate)		
Anlage EG+ nicht erforderlich	Ich beantrage <u>ausschließlich</u> BasisElterngeld <input type="checkbox"/> für 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> für andere Lebensmonate, und zwar _____ bis einschließlich _____ LM _____ und _____ LM	Ich beantrage <u>ausschließlich</u> BasisElterngeld <input type="checkbox"/> für 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> für andere Lebensmonate, und zwar _____ bis einschließlich _____ LM _____ und _____ LM
siehe Nr. 13	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag (300 Euro bei BasisElterngeld) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag (300 Euro bei BasisElterngeld) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes

5b ElterngeldPlus oder ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld

Anlage EG+ bitte zusätzlich ausfüllen	Ich beantrage <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld	Ich beantrage <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld
siehe Nr. 13	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag (300 Euro bei BasisElterngeld, 150 Euro bei ElterngeldPlus) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag (300 Euro bei BasisElterngeld, 150 Euro bei ElterngeldPlus) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes

5c Partnerschaftsbonus

kombinierbar mit Nr. 5a und/oder Nr. 5b

Anlage EG+ bitte zusätzlich ausfüllen	<input type="checkbox"/> Wir beanspruchen zusammen Partnerschaftsbonus für <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/> vier zusammenhängende Lebensmonate Elternteil 1: Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM Elternteil 2: Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM
--	---

6 Alleinerziehende – weitere Monate / Bonusmonate

Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Ich lebe nicht mit dem anderen Elternteil in einer gemeinsamen Wohnung und die Voraussetzungen für den Steuerentlastungsbetrag nach § 24b Einkommensteuergesetz liegen bei mir vor. <small>> Bitte Nachweis über Steuerentlastungsbetrag bzw. Steuerklasse II beifügen <</small>
Bonusmonate bis zu vier zusätzliche Monate ElterngeldPlus	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Bonusmonate für <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/> vier zusammenhängende Lebensmonate Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM ► Anlage EG+ bitte zusätzlich ausfüllen
zwei weitere Lebensmonate als BasisElterngeld oder vier Lebensmonate als ElterngeldPlus	<input type="checkbox"/> Mein Einkommen aus Erwerbstätigkeit mindert sich nach der Geburt für mindestens zwei Lebensmonate Ich beantrage daher weitere Monate als <input type="checkbox"/> BasisElterngeld auch für den <input type="checkbox"/> 13. und/oder <input type="checkbox"/> 14. Lebensmonat oder <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus ► Anlage EG+ bitte zusätzlich ausfüllen

7 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Umfang der Erwerbstätigkeit

Angaben zu (Partnerschafts-)Bonus bitte unter Nr. 5c/6

	Elternteil 1	Elternteil 2
Erwerbstätigkeit (auch Mini-job) im Bezugszeitraum des Elterngeldes (siehe Nr. 5, 6)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung; voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung; voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____

8 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Betreuung und Erziehung in einem Haushalt

	Elternteil 1	Elternteil 2
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 vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> das Kind lebt nicht mit mir in einem Haushalt	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> das Kind lebt nicht mit mir in einem Haushalt

9 Weitere Kinder im Haushalt

Geschwisterkinder Liegt bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vor, beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt.	Folgende weitere Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen:		
	Nachname, Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Aktenzeichen des Elterngeldes
	_____	_____	_____
Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden. Elternzeit der Mutter für Geschwisterkinder von _____ bis _____			

10 Krankenversicherung

	Elternteil 1	Elternteil 2
Art der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich erhalte freie Heilfürsorge	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich erhalte freie Heilfürsorge

11 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Mutterschaftsleistungen und vergleichbare ausländische Leistungen

Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesamt für Soziale Sicherung	> Bitte Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen < > Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen < Schutzfrist vom _____ bis _____
Arbeitgeberzuschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	> Bitte Gehalts-/Lohnabrechnung für den Monat der Geburt beifügen <
Dienst- oder Anwärterbezüge ab dem Tag der Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlichen Verordnungen (z.B. Beamtin in Elternzeit)	> Bitte Nachweis über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen < > Bitte Bezügemitteilung und Nachweis über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen <
vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beantragt bei _____	> Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen <

12 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Anzurechnende Einnahmen

	Elternteil 1	Elternteil 2
Sonstige Leistungen z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Übergangsgeldgebühren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ Art/en: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ Art/en: _____
Die Leistung/en wurde/n bereits vor der Geburt des Kindes bezogen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ bis _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ bis _____
Dem Elterngeld vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, > Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen < <input type="checkbox"/> beantragt bei _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, > Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen < <input type="checkbox"/> beantragt bei _____

13 Einkommen aus Erwerbstätigkeit vor Geburt des Kindes

Angaben nicht erforderlich, wenn nur der **Mindestbetrag** beantragt wird (siehe Nr. 5). **Ausnahme** Elterngeldfreibetrag, siehe Infoblatt Seite 8

	Elternteil 1	Elternteil 2
Elterngeld aus Erwerbseinkommen	Bitte jeweils nein oder ja ankreuzen und bei ja die entsprechende Anlage (siehe Ausfüllhinweise) beifügen	
Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt des Kindes bis zum Monat vor der Geburt Beispiel Geburt 15.09.2022 Zeitraum 01.01.2021 bis 31.08.2022	nichtselbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Minijob oder Midijob)	nichtselbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Minijob oder Midijob)
	selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus	selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus
	Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja auch Beteiligungen, steuerpflichtige Photovoltaik	Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja auch Beteiligungen, steuerpflichtige Photovoltaik
Wichtige Ausfüllhinweise und ergänzende Angaben	Bitte füllen Sie aus: ▶ Anlage N bei Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit (keine Gewinneinkünfte) ▶ Anlage G bei Gewinneinkünften (kein Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit) ▶ Anlage GuN bei Gewinneinkünften und Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit	
	Beantragen beide Elternteile Elterngeld aus Erwerbseinkommen, ist die jeweilig zutreffende Anlage von jedem Elternteil auszufüllen. Gewinneinkünfte weniger als 35 Euro monatlich Beträgt die Summe Ihrer monatlichen Gewinneinkünfte sowohl im Kalenderjahr <u>vor</u> als auch im Jahr <u>der</u> Geburt (bis zum Monat vor der Geburt) durchschnittlich weniger als 35 Euro, beachten Sie bitte die Hinweise unter Nr. 13.1.2.1 des Infoblattes. Sie können beantragen (formlos oder Eintrag bei Nr. 17 Anmerkungen), dass allein das Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit in den zwölf Kalendermonaten vor dem Geburtsmonat berücksichtigt wird. Welche Unterlagen beizufügen wären, können Sie der Nr. 13.1.2.2 im Infoblatt entnehmen.	

14 Freiwillige Angaben zum Arbeitgeber

	Elternteil 1	Elternteil 2
	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem/r Arbeitgeber/in weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung über Elterngeld erforderlich sind (freiwillige Angabe; Erläuterungen siehe Infoblatt Seite 6).	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem/meiner Arbeitgeber/in weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung über Elterngeld erforderlich sind (freiwillige Angabe; Erläuterungen siehe Infoblatt Seite 6).
Telefonnummer Arbeitgeber/in		
Anschrift Arbeitgeber/in		

15 Bayerisches Familiengeld vom 13. bis 36. Lebensmonat des Kindes

Wird Elterngeld in Bayern **bewilligt**, gilt der Antrag auf Elterngeld gleichzeitig als Antrag auf Familiengeld nach dem Bayerischen Familiengeldgesetz. Im Falle einer Bewilligung wird mit der Entscheidung über das Elterngeld auch über das Familiengeld entschieden. Wir benötigen daher für den Zeitraum vom **13. bis 36. Lebensmonat** des Kindes folgende Angaben:

Bayerisches Familiengeld für das unter Nr. 1 genannte Kind bzw. die genannten Kinder soll erhalten **Elternteil 1** (i.d.R. Mutter) *oder* **Elternteil 2** (Vater oder anderer Elternteil)

Erklärung des Elternteils, der das Familiengeld erhalten soll (bitte jeweils **ja** oder **nein** ankreuzen):

- Ich habe meine Hauptwohnung oder meinen gewöhnlichen Aufenthalt in Bayern
 - ja, seit _____
 - nein, Hauptwohnung oder gewöhnlicher Aufenthalt außerhalb Bayerns in _____
 - seit/ab _____ (anderes Bundesland/anderer Staat)
 - von _____ bis _____
- Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst erzogen
 - ja nein
- Ich Sorge für eine förderliche frühkindliche Betreuung; das Kind wird in seiner Entwicklung gefördert und erhält zuhause, in der Familie oder in einer Kindertagesbetreuung die erforderliche Pflege/Betreuung (vgl. Infoblatt zu Nr. 15: Die „förderliche frühkindliche Betreuung“ ist als zusammenfassender Begriff für die pflegende, beaufsichtigende und entwicklungsfördernde Tätigkeit gegenüber Kindern zu verstehen.)
 - ja nein
- Ich bin sorgeberechtigt
 - ja nein, aber der sorgeberechtigte Elternteil stimmt dem Familiengeldbezug zu

Das Familiengeld erhöht sich von 250 Euro auf 300 Euro, wenn im Haushalt noch mindestens zwei ältere Kinder leben (bei Mehrlingen auch gleichaltrige Kinder), für die Kindergeld bezogen wird.

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Kindergeldbezug
 ich Partner/in *)
 ich Partner/in *)

*) mit mir im gemeinsamen Haushalt lebende/r Ehegattin/Ehegatte, Lebenspartner/in oder Lebenspartner/in in einer nichtehelichen Lebensgemeinschaft

Ggf. abweichender gewöhnlicher Aufenthalt des Kindes/der Mehrlinge (Anschrift): _____

