

Änderungsantrag bzgl. der Covid-19-Pandemie nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld rückwirkend höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.

1 Erklärung

Aktenzeichen, soweit bekannt:	
Name, Vorname des Elternteils:	
Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes:	
<p>Auf Antrag kann der Bezug von Elterngeld für die Zeit vom 01.03.2020 bis zum 31.12.2020 aufgeschoben werden, wenn der Elternteil eine systemrelevante Tätigkeit ausübt. Bitte beachten Sie, dass Sie den Elterngeld-Bezug der aufgeschobenen Monate spätestens bis zum 30.06.2021 beginnen müssen. Dabei sind Lücken ab dem 15. Lebensmonat für den Bezug des Elterngeldes unschädlich.</p> <p>Bitte geben Sie alle Lebensmonate an, die Sie verschieben möchten. Elterngeld Plus Monate können auch in einer ungeraden Anzahl verschoben werden. Monate mit Anspruch auf Mutterschaftsleistungen, ausländische Familienleistungen oder Versicherungsleistungen gem. § 192 Abs. 5 Satz 2 VVG können nicht verschoben werden und gelten als Basiselterngeldmonate.</p> <p>Ich möchte folgende Lebensmonate verschieben:</p> <p>Lebensmonat (e) von _____ bis _____ Leistungsart: _____ (Basis oder ElterngeldPlus)</p> <p>Lebensmonat (e) von _____ bis _____ Leistungsart: _____ (Basis oder ElterngeldPlus)</p> <p>Ich übe folgende systemrelevante Tätigkeit aus: _____ (Beruf / Branche)</p> <p>➤ Bitte fügen Sie eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers bei. Sollte diese nicht vorgelegt werden können, reicht die Glaubhaftmachung.</p>	
<p>Auf Antrag können die Partnerschaftsbonusmonate aufgeschoben werden, auch wenn nur ein Elternteil eine systemrelevante Tätigkeit ausübt. Die Partnerschaftsbonusmonate dürfen jedoch noch nicht begonnen haben.</p> <p>Ich möchte folgende Partnerschaftsbonusmonate verschieben:</p> <p>Lebensmonate von _____ bis _____</p> <p>Bitte beachten Sie, dass auch der andere Elternteil den Bezug der Partnerschaftsbonusmonate verschieben muss. Es können nur alle 4 Partnerschaftsbonusmonate für beide Elternteile verschoben werden. Ein Verschieben von einzelnen Partnerschaftsbonusmonaten ist nicht möglich.</p> <p>Der andere Elternteil übt folgende systemrelevante Tätigkeit aus _____ (Beruf / Branche)</p> <p>➤ Bitte fügen Sie eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers bei. Sollte diese nicht vorgelegt werden können, reicht die Glaubhaftmachung.</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ich möchte meine Lebensmonate verschieben und diese zu einem späteren Zeitpunkt in Anspruch nehmen. Die tatsächliche Festlegung der Monate erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt.</p> <p>Weitere Angaben sind zum jetzigen Zeitpunkt nicht erforderlich. Erst wenn Sie die zukünftigen Monate tatsächlich festlegen, müssen Sie diesen Antrag vollständig ausfüllen und rechtzeitig an Ihre Elterngeldstelle übersenden.</p> <p>Beachten Sie bitte, dass Sie jedoch noch Punkt 18 ausfüllen müssen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte meine Lebensmonate verschieben und diese jetzt festlegen und beantragen.</p> <p>Bitte füllen Sie den vollständigen Antrag aus.</p>	

2 Persönliche Angaben des antragstellenden Elternteils

Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:
Beruf:	Steuerliche Identifikationsnummer:
<p>Familienstand:</p> <p><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft</p> <p><input type="checkbox"/> geschieden/dauernd getrennt lebend, seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet, seit _____</p>	
<p>Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	

6 Erklärung zur Beantragung von Partnerschaftsbonusmonaten

Diese Erklärung (A-C) ist vom anderen Elternteil (nicht Antragsteller) auszufüllen. Sofern ein Antrag des anderen Elternteils bereits vorliegt, muss diese Erklärung nicht ausgefüllt werden.

A	Persönliche Angaben des anderen Elternteils	
	Nachname:	Vorname:
	Beruf:	
	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> Ich bin freizügigkeitsberechtigt und es läuft kein Verfahren zur Entziehung meiner Freizügigkeit. <input type="checkbox"/> andere: _____ > bitte eine Passkopie (einschließlich Aufenthaltstitel) oder eine Bescheinigung der Ausländerbehörde vorlegen	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt: <input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ seit <input type="checkbox"/> _____ (Tag/Monat/Jahr) Grund: _____		
B	Angaben zum Zusammenleben mit dem Kind während der Partnerschaftsbonusmonate	
	<input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem Kind, für das Elterngeld beantragt wird, zusammen in einem Haushalt. <input type="checkbox"/> Ich betreue und erziehe das Kind selbst.	
C	Erklärung zur Arbeitszeit in den Partnerschaftsbonusmonaten	
	In der Zeit vom _____ bis _____ werde ich _____ Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen. > bitte den Nachweis über Ihre Teilzeit vorlegen, sobald diese genehmigt wurde.	
	(Zur Berechnung des Monatsdurchschnittes wird der Lebensmonat des Kindes zugrunde gelegt und nicht der Kalendermonat.) Hinweis: Damit Partnerschaftsbonusmonate gewährt werden können, müssen > beide Elternteile gleichzeitig > in mindestens 4 aufeinanderfolgenden Lebensmonaten > zwischen 25 und 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Sollten auch nur in einem Monat die Anspruchsvoraussetzungen nicht erfüllt sein, kann kein Partnerschaftsbonusmonat gewährt werden. Bitte achten Sie darauf, Ihren eigenen Elterngeldantrag rechtzeitig zu stellen.	

7 Anmeldung Bezugszeit des anderen Elternteils

<input type="checkbox"/> Der andere Elternteil meldet einen Anspruch an auf: _____ Bezugsmonate Basiselterngeld _____ Bezugsmonate Elterngeld Plus	<input type="checkbox"/> Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt. <input type="checkbox"/> Der Antrag ist beigefügt.
--	--

8 Arbeitsverhältnis/Tätigkeit

Ich habe ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland aus.
 Ich habe ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit im Ausland aus,
 Beschäftigungsland: _____
 Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übt eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland aus.
 Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übt eine selbstständige Tätigkeit im Ausland aus.
 Beschäftigungsland: _____

9 Häusliche Gemeinschaft mit dem Kind

Das Kind lebt ausschließlich in meinem Haushalt: ja nein, weil _____

10 Betreuung und Erziehung des Kindes

Das Kind wird von mir selbst betreut und erzogen: ja, ständig ab Geburt nein, weil _____

11 Krankenversicherung des antragstellenden Elternteils

Ich bin <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> privat versichert, mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei: _____ (z.B. Ehegatte, Eltern)	Bezeichnung der Krankenkasse _____ Anschrift der Krankenkasse _____ Mitglieds-Nr. _____
---	---

Folgende Leistungen werden bzw. wurden von der Mutter bezogen:

Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung ja nein ➤ bitte die Bescheinigung der Krankenkasse vorlegen

Arbeitgeberzuschuss während der Mutterschutzfrist ja nein ➤ bitte die Bescheinigung des Arbeitgebers (Lohn-/Gehaltsabrechnung) vorlegen

Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung ja nein ➤ bitte die Bezügemitteilung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Dauer der Schutzfrist vorlegen

Ausländische Familienleistungen ja nein ➤ bitte die Bescheinigung vorlegen

Der Bezugszeitraum ist der Zeitraum **nach der Geburt** des Kindes, für den das Elterngeld beantragt wird. **Die Bezugsmonate richten sich nach Lebensmonaten des Kindes, nicht nach Kalendermonaten.**

Ich übe im Bezugszeitraum des Elterngeldes **keine Erwerbstätigkeit** aus und erziele kein Erwerbseinkommen aus selbstständiger und nichtselbstständiger Tätigkeit.

Ich übe im Bezugszeitraum eine **nichtselbstständige Erwerbstätigkeit** aus ➤ bitte die Bescheinigung des Arbeitgebers über den Beginn der Teilzeittätigkeit und Anzahl der Wochenstunden sowie den Nachweis über das voraussichtliche Einkommen vorlegen
ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden.
ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden

Ich habe im Bezugszeitraum **Einkünfte aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit** ➤ bitte die Lohn-/Gehaltsabrechnungen vorlegen
(Lohn, Gehalt, Einkünfte aus Minijob/Midijob, Übergangsgebühren, Karenzentschädigungen etc., geldwerter Vorteil z.B. durch private Nutzung eines Dienstwagens)

Ich nehme im Bezugszeitraum Urlaub: _____ Tage
von _____ bis _____.
Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden. ➤ bitte die Bestätigung des Arbeitgebers vorlegen
➤ bitte die Lohn-/ Gehaltsabrechnung vorlegen

Ich befinde mich in
 (Hoch-)Schulbildung, Berufsausbildung ➤ bitte einen Nachweis beifügen
 einer Berufsbildungsmaßnahme
ab/seit: _____ voraussichtliches Ende: _____

Ich übe im Bezugszeitraum eine **selbstständige Tätigkeit, ein Gewerbe, oder eine land- und forstwirtschaftliche Tätigkeit** aus ➤ bitte die Erklärung für Selbstständige ausfüllen
ab/seit: _____ mit _____ Wochenstunden.

Ich habe im Bezugszeitraum **Einkommen aus einer selbstständigen Tätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder aus Land- und Forstwirtschaft.** (hierzu gehören auch Negativeinkünfte) ➤ bitte die Erklärung für Selbstständige ausfüllen

Ich erhalte im Bezugszeitraum **Einkommensersatzleistungen**
Art der Leistung: _____ (z.B. Arbeitslosengeld I, Renten etc.) ➤ bitte den aktuellen Leistungsbescheid beifügen
 aufgrund der Covid-19-Pandemie Ja Nein ➤ bitte zusätzliche Nachweise z.B. Arbeitgeberbescheinigung beifügen

Anzahl aller im Haushalt lebenden Kinder: _____

Angaben zu den Geschwisterkindern, soweit diese für den Geschwisterbonus von Bedeutung sind:

(Für welches Kind ein Bonus gezahlt wird entnehmen Sie bitte den Erläuterungen zu Nr. 16.)

Name, Vorname: _____	Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Kindschaftsverhältnis: _____	Kindschaftsverhältnis: _____
Aktenzeichen Elterngeld: _____	Aktenzeichen Elterngeld: _____
Lebt das Kind in Ihrem Haushalt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Lebt das Kind in Ihrem Haushalt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei einem der vorgenannten Kinder liegt eine Behinderung vor. ➤ bitte einen Nachweis über den Grad der Behinderung beifügen

Ein Anspruch auf Elterngeld besteht nicht, wenn das zu versteuernde Einkommen im Sinne von § 2 Abs. 5 Einkommensteuergesetz im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes bei einer berechtigten Person (alleinerziehend) 250.000 € übersteigt oder bei Paargemeinschaften (Ehepartner / eheähnliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft) 500.000 € übersteigt.

Bei dieser Feststellung ist das Gesamteinkommen aus den sieben Einkommensarten des Steuerrechts maßgebend (Summe der Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb, selbstständiger Arbeit, nicht selbstständiger Arbeit, Kapitalvermögen, Vermietung- und Verpachtung und sonstige Einkünfte nach § 22 EStG)

Für alleinerziehende Berechtigte

Für Paargemeinschaften

Mein Einkommen im Jahr vor der Geburt liegt...

Unser Einkommen im Jahr vor der Geburt liegt...

sicher nicht
über einem zu
versteuernden
Einkommen von
250.000 €.

über einem zu
versteuernden
Einkommen von
250.000 €.

voraussichtlich
im Bereich eines
zu steuernden
Einkommen von
250.000 €

sicher nicht
über einem zu
versteuernden
Einkommen von
500.000 €.

über einem zu
versteuernden
Einkommen von
500.000 €.

voraussichtlich
im Bereich eines
zu steuernden
Einkommen von
500.000 €

Der Steuerbescheid ist beigelegt.

Ein Steuerbescheid liegt noch nicht vor.

Bei gesetzlichen Vertretern oder Pflegern werden folgende zusätzliche Angaben benötigt:
(Fügen Sie bitte ggf. Nachweise über die Pflegschaft bei.)

Nachname: _____ Vorname: _____ Telefonnummer: _____

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Wohnort: _____

- 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 BEEG erhoben, sowie entsprechend der Regelungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet und gespeichert. Ausführliche Hinweise hierzu können Sie dem Merkblatt zur EU-DSGVO Ihrer zuständigen Elterngeldstelle entnehmen.
- 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.
- 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.
- Sie sind verpflichtet jegliche Änderungen der im Antrag angegebenen Verhältnisse unverzüglich der Elterngeldstelle mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldstelle von meinem Arbeitgeber, meiner Krankenkasse, der Bundesagentur für Arbeit, vom Jobcenter, 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 dem Antrag Elterngeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Hinweis: Die Unterschrift des anderen Elternteils/Partners ist notwendig. Mit der Unterschrift wird der Festlegung der Bezugszeiträume zugestimmt und die Angaben zum Familieneinkommen werden bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Partner/
anderer Elternteil

Unterschrift gesetzlicher Ver-
treter / Pfleger

Bitte fügen Sie Nachweise nicht geklammert oder geheftet bei!