

<b><u>Bremerhaven:</u></b>  Magistrat der Stadt Bremerhaven Amt für Jugend, Familie und Frauen Elterngeldstelle Hinrich-Schmalfeldt-Straße 40 27576 Bremerhaven  Öffnungszeiten: Mo., Mi., Fr.: 09:00 – 12:00 Uhr sowie Mo. 15:00 – 17:00 Uhr	<b><u>Bremen:</u></b>  Amt für Soziale Dienste Elterngeldstelle Hans-Böckler-Str. 9 28217 Bremen  Öffnungszeiten: Donnerstags 08:00 – 12:00 Uhr	Eingangsstempel      Aktenzeichen:
---	---	--

## Antrag auf Elterngeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

**Für Geburten ab dem 01.09.2021**

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten **drei Lebensmonate** vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird. Die Vollständigkeit des Antrages ermöglicht eine schnelle Entscheidung. Informationen und Erläuterungen zu den Randnummern finden Sie im Informationsblatt. Eine Antragstellung ist per Post und durch persönliche Abgabe während der Öffnungszeiten möglich. **Bitte reichen Sie den Antrag bei Ihrer für Sie zuständigen Elterngeldstelle ein.** (Wohnsitzprinzip)

**Die Elterngeldstellen in Bremen und Bremerhaven arbeiten mit der elektronischen Akte. Bitte reichen Sie, mit Ausnahme der Geburtsurkunde, alle weiteren Unterlagen in Kopie ein.**

Hinweis: Für den Anspruch auf Elterngeld bestehen Einkommensgrenzen, siehe dazu Punkt 14.

<b>1</b>	<b>Angaben zum Kind, für das Elterngeld beantragt wird</b>													
	<b>► Bitte fügen Sie die Geburtsurkunde des Standesamtes bei – bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind. ◄</b>													
Nachname, Vorname														
Geburtsdatum		Bei Adoption Datum der Haushaltsaufnahme:												
Geburtsort														
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):												
nur bei Frühchen	berechneter Entbindungstermin war:		<b>► Bitte einen Nachweis beifügen ◄</b>											
	<input type="checkbox"/> erstmaliger Antrag <input type="checkbox"/> es liegt bereits ein Antrag vor zum Aktenzeichen: _____													
<b>2</b>	<b>Persönliche Angaben</b>													
	<b>► Bitte machen Sie die persönlichen Angaben immer für beide Elternteile. ◄</b>													
	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b>												
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr												
Nachname														
Vorname														
Geburtsdatum														
Straße, Haus-Nr.														
PLZ, Ort														
Beruf (freiwillig)														
Telefon-Nr. (freiwillig)														
E-Mail (freiwillig)														
Steuerliche Identifikationsnummer (11-stellige Nr.)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>													
	Ohne Angabe dieser Nummer kann keine Bewilligung erfolgen.													
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet												
Weitere Angaben	<input type="checkbox"/> alleinerziehend													
	Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja											

<b>3</b>	<b>Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU / NATO</b>	
	<b>Elternteil 1</b>	<b>Elternteil 2</b>
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch ► <b>Bitte Kopie (Vorder- und Rückseite) des Personalausweises beifügen.</b> <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ► <b>Bitte Aufenthaltstitel beifügen</b> ◄	<input type="checkbox"/> deutsch ► <b>Bitte Kopie (Vorder- und Rückseite) des Personalausweises beifügen.</b> <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ► <b>Bitte Aufenthaltstitel beifügen</b> ◄
Wohnsitz/ Gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> Deutschland seit Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ seit/vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland seit Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ 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 _____ ► <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 _____ ► <b>Bei einem Arbeitsverhältnis im Ausland fügen Sie bitte einen Nachweis bei</b> ◄
Sonderstatus: Institution EU/ NATO- Truppe/ Diplomat	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► <b>Bitte bei ja einen Nachweis beifügen</b> ◄	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► <b>Bitte bei ja einen Nachweis beifügen</b> ◄
<b>4</b>	<b>Antragstellung</b>	
Beantragung	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld: <input type="checkbox"/> für die Lebensmonate 1 – 12 (Basis) <input type="checkbox"/> nur für Frühchen: Basiselterngeld für die Lebensmonate 1 - ____ (max. 16) <input type="checkbox"/> siehe Tabelle Nr. 5 <input type="checkbox"/> Ich beantrage zu einem späteren Zeitpunkt → <b>Bitte Antrag rechtzeitig stellen!</b> <input type="checkbox"/> Ich beantrage kein Elterngeld (bitte mit Nr. 14 fortfahren)	<input type="checkbox"/> Ich beantrage hiermit Elterngeld: <input type="checkbox"/> für die Lebensmonate 1 – 12 (Basis) <input type="checkbox"/> nur für Frühchen: Basiselterngeld für die Lebensmonate 1 - ____ (max. 16) <input type="checkbox"/> siehe Tabelle Nr. 5 <input type="checkbox"/> Ich beantrage zu einem späteren Zeitpunkt → <b>Bitte Antrag rechtzeitig stellen!</b> <input type="checkbox"/> Ich beantrage kein Elterngeld (bitte mit Nr. 14 fortfahren)
Leistungshöhe	<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 monatlich)	<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 monatlich)
Übertragung der Partnermonate	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 (medizinische Gründe) oder <input type="checkbox"/> das Wohl des Kindes mit der Betreuung durch den anderen Elternteil gefährdet wäre. <input type="checkbox"/> <b>Zudem</b> erfolgt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Erwerbseinkommens. → <b>Bitte „Erklärung zum Einkommen“ ausfüllen!</b>	

5		Inanspruchnahme des Elterngeldes nach Leistungsarten													
		► In dieser Tabelle <input checked="" type="checkbox"/> kreuzen Sie bitte an, wann Sie die Leistungen beziehen möchten. Hinweise und Beispiele finden Sie in Abschnitt 2.5 in der „Anleitung zum Ausfüllen des Antrags“. ◀													
		Elternteil 1/ Name: _____					Elternteil 2/ Name: _____								
Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen bzw. die Wochenarbeitsstunden (W-Std.) eintragen!		Lebensmonat		Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)	Lebensmonat		Basis-Elterngeld	Elterngeld Plus	Partner-Bonus	Arbeitszeit (W-Std.)		
		Erstes Lebensjahr		1					Zweites Lebensjahr		1				
		2					2								
		3					3								
		4					4								
		5					5								
		6					6								
		7					7								
		8					8								
		9					9								
		10					10								
		11					11								
		12					12								
		13					13								
		14					14								
		15	Frühchen	*			15	Frühchen	*						
		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								
		30					30								
		31					31								
		32					32								

\* Frühchen-Regelung: Erfolgte die Geburt des Kindes mindestens 6 Wochen vor dem voraussichtlichen Tag der Entbindung, erweitert sich der gemeinsame Anspruch auf Basiselterngeld wie folgt:

- Mindestens 6 Wochen zu früh geboren: 13 Monatsbeträge Basiselterngeld
- Mindestens 8 Wochen zu früh geboren: 14 Monatsbeträge Basiselterngeld
- Mindestens 12 Wochen zu früh geboren: 15 Monatsbeträge Basiselterngeld
- Mindestens 16 Wochen zu früh geboren: 16 Monatsbeträge Basiselterngeld

6		Bankverbindung	
		Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:	
Kontoinhaber:in	Es besteht ein gemeinschaftliches Konto von beiden Elternteilen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kreditinstitut			
IBAN (22-stellig)	DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _	DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _	
BIC (11-stellig)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

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. Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners/ Enkelkind) _____	<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. Kind der Ehefrau/des Ehemannes oder der Lebenspartnerin/des Lebenspartners/ Enkelkind) _____		
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	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert _____ Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse _____ Mitgliedsnummer <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> erhalte freie Heilfürsorge	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert _____ Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse _____ Mitgliedsnummer <input type="checkbox"/> privat krankenversichert <input type="checkbox"/> erhalte freie Heilfürsorge		
10			Mutterschaftsleistungen und vergleichbare ausländische Leistungen im beantragten Bezugszeitraum	
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt	<b>► Bitte Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen. ◄</b> <b>► Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen. ◄</b>		
Arbeitgeberzuschuss nach der Entbindung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>► Bitte Lohn- und Gehaltsbescheinigungen beifügen. ◄</b>			
Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>► Bitte Bezügemittelungen beifügen. ◄</b> <b>► Bitte Bescheinigung über Mutterschaftsbezüge beifügen. ◄</b>			
	<input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlicher /soldatenrechtlicher Verordnungen <b>► Bitte Bezügemittelungen beifügen. ◄</b>			
Vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>► Bitte Bescheinigung in deutscher Übersetzung beifügen. ◄</b>			

11			Einkommen aus Erwerbstätigkeit ►VOR◄ der Geburt des Kindes		
		Elternteil 1		Elternteil 2	
Zeitraum 12 Kalendermonate vor Geburt		nichtselbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind; Asylbewerberleistungsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b>		nichtselbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, Asylbewerberleistungsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b>	
Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt bis zum Monat vor der Geburt		selbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b> <i>Bei Mischeinkommen beachten Sie bitte unsere Hinweise im Informationsblatt unter Pkt. 3.2</i>		selbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b><u>Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b> <i>Bei Mischeinkommen beachten Sie bitte unsere Hinweise im Informationsblatt unter Pkt. 3.2</i>	
12			Einkommen aus Erwerbstätigkeit ►NACH◄ der Geburt des Kindes		
Elternzeit / (Rest-)Urlaub					
Inanspruchnahme von Elternzeit und/oder (Rest-) Urlaub im Elterngeldbezugszeitraum (vergleiche Tabelle unter Nr. 5)		<input type="checkbox"/> Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ <b><u>► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei. ◄</u></b> <input type="checkbox"/> Resturlaub während der beantragten Elterngeldmonate vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden		<input type="checkbox"/> Elternzeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ <b><u>► Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers bei. ◄</u></b> <input type="checkbox"/> Resturlaub während der beantragten Elterngeldmonate vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit von _____ Wochenstunden	
(Erwerbs-) Tätigkeit / Ausbildung / Tagespflege					
(Erwerbs-) Tätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (vergleiche Tabelle unter Nr. 5)		<input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit/Minijob nach der Geburt des Kindes aus. <b><u>→ Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b> <input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____ <b><u>► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◄</u></b> <input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____ Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen) <b><u>► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◄</u></b> <input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.		<input type="checkbox"/> Ich übe eine Teilzeittätigkeit/Minijob nach der Geburt des Kindes aus. <b><u>→ Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b> <input type="checkbox"/> Ich bin nach der Geburt in einer Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme/Studium) vom _____ bis _____ <b><u>► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◄</u></b> <input type="checkbox"/> Ich betreue nach der Geburt Kinder in Tagespflege vom _____ bis _____ Anzahl der Kinder: _____ (bitte eintragen) <b><u>► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◄</u></b> <input type="checkbox"/> Ich übe keine Erwerbstätigkeit aus, während ich Elterngeld beziehe.	
Bezug von sonstigen Leistungen					
Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum (vergleiche Tabelle Nr. 5)		Während ich Elterngeld erhalte, beziehe ich auch sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, Asylbewerberleistungsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b><u>→ Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b>		Während ich Elterngeld erhalte, beziehe ich auch sonstige Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, Asylbewerberleistungsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b><u>→ Bitte machen Sie weitere Angaben auf der „Erklärung zum Einkommen“.</u></b>	

13	Weitere im Haushalt lebende Kinder												
Angaben für statistische Zwecke und zur Prüfung des Geschwisterbonus	<p>Anzahl der Kinder in meinem/unserem Haushalt: _____</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="338 183 861 250">Geschwisterkinder Familienname, Vorname</td> <td data-bbox="861 183 1129 250">Geburtsdatum</td> <td colspan="2" data-bbox="1129 183 1528 250">Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1      Elternteil 2</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>Ich beziehe für folgendes Geschwisterkind noch Elterngeld: _____</p> <p>Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor?</p> <p><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?</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja    ► <b>Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle bei.</b> ◀</p>	Geschwisterkinder Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1      Elternteil 2		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Geschwisterkinder Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1      Elternteil 2											
_____	_____	_____	_____										
_____	_____	_____	_____										
14	Erklärung zur Einkommensgrenze												
Erklärung zur Einkommensgrenze	<p>Die für den Elterngeldanspruch maßgeblichen Einkommensgrenzen liegen für Elternpaare bei 300.000 Euro und für Alleinerziehende bei 250.000 Euro.</p> <p>Ich werde/Wir werden diese Einkommensgrenze</p> <p><input type="checkbox"/> nicht überschreiten</p> <p><input type="checkbox"/> überschreiten → <b><u>In diesem Fall besteht kein Anspruch auf Elterngeld!</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> evtl. überschreiten → <b><u>Das Elterngeld wird bis zur Vorlage der/des Steuerbescheide(s) vorläufig gewährt. Gegebenenfalls wird zu viel gezahltes Elterngeld zurückgefordert. Bitte Steuerbescheid für das Kalenderjahr vor der Geburt beifügen.</u></b></p>												
15	Abschließende Erklärung und wichtige Hinweise												
<p><b>Ich/Wir bin/sind verpflichtet, Änderungen der im Antrag angegebenen Verhältnisse unverzüglich der Elterngeldstelle mitzuteilen. Dies gilt insbesondere:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit (auch einer geringfügigen Beschäftigung), Änderungen im Stundenumfang</li> <li>• bei Aufnahme einer Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners in einem EU/EWR-Staat - außerhalb Deutschlands - und der Schweiz</li> <li>• bei Wohnsitzänderungen von Eltern und/oder Kindern in Bezug auf einen gemeinsamen Haushalt</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 (BEEG) erhoben, sowie entsprechend der Regelungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet und gespeichert. Ausführliche Hinweise hierzu können Sie dem Merkblatt zum Datenschutz Ihrer zuständigen Elterngeldstelle entnehmen.</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>Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis. Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahme: Alleinerziehende:r).</b></p> <p><b>Die Elterngeldstellen in Bremen und Bremerhaven arbeiten mit der elektronischen Akte. Bitte reichen Sie die Geburtsurkunde im Original ein und alle weiteren Unterlagen in Kopie.</b></p>													
Ort, Datum	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="427 2056 766 2085">_____ Unterschrift Elternteil 1</td> <td data-bbox="794 2056 1129 2085">_____ Unterschrift Elternteil 2</td> <td data-bbox="1158 2033 1497 2085">_____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger</td> </tr> </table>	_____ Unterschrift Elternteil 1	_____ Unterschrift Elternteil 2	_____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger									
_____ Unterschrift Elternteil 1	_____ Unterschrift Elternteil 2	_____ ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger											