

Elterngeldantrag für Geburten ab 01.04.2024 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:	
Voraussichtlicher Entbindungstermin laut Mutterpass	Beachten Sie bitte die Anlage EA, falls das Kind mindestens 6 Wochen zu früh geboren ist	
Mehrlingsgeburt	Anzahl der Mehrlinge: Vorname(n):	
Falls zutreffend bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> Das Kind hat eine Behinderung	Bitte fügen Sie eine ärztliche Bescheinigung bei

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 Gesamtzahl der im Haushalt lebenden 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 Gesamtzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____
	Steuer-Identifikationsnr.	
	Zuletzt ausgeübter Beruf	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ (bitte hier eintragen)	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ (bitte hier eintragen)
Telefonnummer <small>(freiwillige Angabe)</small>		
E-Mailadresse <small>(freiwillige Angabe)</small>		

3 Erklärung zur Einkommensgrenze für Elterngeld	
Wenn Sie Ihr Kind alleine erziehen, berücksichtigen Sie nur Ihr eigenes Einkommen. Als Paar oder getrennt erziehende Eltern rechnen Sie das Einkommen beider Elternteile zusammen.	Das im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes zu versteuernde Einkommen wird die Einkommensgrenze von 200.000 Euro <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 _____ (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland seit meiner Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit _____ (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)	<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px; color: white; font-size: small;"> BasisElterngeld ist grundsätzlich nur für einen der ersten zwölf Lebensmonate gleichzeitig möglich. Im 13. und 14. LM ist der gleichzeitige Bezug ausgeschlossen! vgl. Infoblatt </div>	
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 (nur ausfüllen falls zutreffend)

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.

Übersenden Sie bitte außerdem einen Nachweis über die Feststellung der Behinderung (z.B. Schwerbehindertenausweis)

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.

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 < Mutterschutzfrist vom _____ bis _____
Arbeitgeberzuschuss (ggf. zum Mutterschaftsgeld)	<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 (auch Minijob oder Midijob) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	nichtselbständige Erwerbstätigkeit (auch Minijob oder Midijob) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Gewerbebetrieb auch Beteiligungen, steuerpfl. Photovoltaik <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Gewerbebetrieb auch Beteiligungen, steuerpfl. Photovoltaik <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
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
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ich <input type="checkbox"/> Partner/in *)
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ich <input type="checkbox"/> 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): _____

16 Bankverbindung Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:

Elternteil 1	
IBAN	<input type="text"/>
BIC bei Auslandszahlung	<input type="text"/>
Kontoinhaber/in wenn nicht Antragsteller/in	Geldinstitut <input type="text"/>

Elternteil 2	
IBAN	<input type="text"/>
BIC bei Auslandszahlung	<input type="text"/>
Kontoinhaber/in wenn nicht Antragsteller/in	Geldinstitut <input type="text"/>

17 Anmerkungen

Hinweise

- Das Elterngeld ist schriftlich zu beantragen. Es wird **rückwirkend** nur für **die letzten drei Monate** vor Beginn des Monats geleistet, in dem der Antrag eingegangen ist. Im Antrag ist anzugeben, für welche Monate BasisElterngeld, ElterngeldPlus oder Partnerschaftsbonus beantragt wird.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch ganz oder teilweise versagen.
- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag auf Elterngeld und ggf. Familiengeld erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch und den Vorschriften des Elterngeld- und des Familiengeldgesetzes erhoben. Nach Art. 6 Abs. 4 Bayerisches Familiengeldgesetz dürfen die für das Elterngeld erhobenen Daten für die Entscheidung über das Familiengeld verarbeitet und genutzt werden.

Wird Elterngeld/Bayerisches Familiengeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt, ist der zu Unrecht gezahlte Betrag zurück zu erstatten. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden zusätzlich mit Bußgeld geahndet oder strafrechtlich verfolgt.

Mitteilungspflichten / abschließende Erklärung / Unterschriften

Es wird versichert, dass

- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld beansprucht wird, **kein weiterer Antrag** auf Zahlung von Elterngeld außerhalb Bayerns für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird,
- die Angaben in diesem Elterngeldantrag und in den Anlagen **richtig und vollständig** sind, alle Änderungen ab der Antragstellung, insbesondere in den Anspruchsvoraussetzungen (vgl. Infoblatt zu Nr. 1), Einkommensverhältnissen sowie bei Wochenarbeitszeit und Adressdaten, unverzüglich mitgeteilt werden und
- die Angaben zum Bayerischen Familiengeld **richtig und vollständig** sind, alle Änderungen, die ab sofort eintreten, insbesondere in den Anspruchsvoraussetzungen (vgl. Infoblatt zu Nr. 15), bei Wegzug aus Bayern sowie bei sonstigen Adressänderungen, unverzüglich mitgeteilt werden.

Die Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag sowie gegebenenfalls in den Anlagen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

► Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen (Ausnahme: z.B. alleiniges Sorgerecht) zu unterschreiben. ◀
Bitte beachten Sie den Hinweis im Infoblatt Seite 2 Buchstabe B

Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unterschrift Elternteil 1	Unterschrift Elternteil 2
Datum	<input type="text"/>	
	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in oder Betreuer/in	
	Name, Adresse	<input type="text"/>

Anlagen

Immer beifügen

- Originalgeburtsurkunde(n) für „Elterngeld“**
- letzter vorliegender Steuerbescheid (von beiden Elternteilen)**
Ausnahme: Es wurde für Elternteil 1 für Elternteil 2 noch nie ein Steuerbescheid erteilt.

Bitte beifügen, soweit zutreffend und bereits möglich:

- Anlage(n) **EG+** **N** **G** **GuN** **EA**
- Bescheinigungen der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld bzw. Negativbescheinigung
- über Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses
- Lohn-/Gehaltsabrechnungen; Anzahl
-

Wer ist für mich zuständig und wohin übersende ich meinen Elterngeldantrag?

Bitte senden Sie Ihre Antragsunterlagen an die für Sie örtlich zuständige Regionalstelle. Örtlich zuständig ist in der Regel das Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFS), in dessen Regierungsbezirk das Kind zum Zeitpunkt der ersten Antragstellung seinen Wohnsitz hat. Bitte beachten Sie für den Regierungsbezirk Oberbayern die Zuständigkeit nach dem Geburtstag des Kindes.

Nutzen Sie unsere Suchfunktion unter <https://www.zbfs.bayern.de/familie/zustaendigkeit-familienleistungen.php>