

## Antrag auf Elternzeit

**Bezirksregierung Münster**  
**Dezernat 47.Z**  
**Albrecht-Thaer-Str. 9**  
**48147 Münster**

- RSB Borken
- RSB Bottrop
- RSB Coesfeld
- RSB Dorsten
- RSB Gelsenkirchen
- RSB Münster
- RSB Recklinghausen
- RSB Steinfurt
- RSB Warendorf

## Antrag auf Elternzeit

Angabe zur Person:

Name:

Vorname:

E-Mailadresse:

Beschäftigungsverhältnis:  Verbeamtet  Tarifbeschäftigt

### Antrag auf Elternzeit

Die Inanspruchnahme der Elternzeit bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres muss spätestens sieben Wochen vor Beginn schriftlich beantragt werden. (§ 16 Abs. 1 Satz 1 BEEG). Der Antrag ist mit der Erklärung zu verbinden, für welche Zeit innerhalb der ersten 2 Lebensjahre des Kindes Elternzeit beantragt wird. Eine nachträgliche Änderung für diesen Zeitraum ist nur noch mit Zustimmung des Arbeitgebers möglich.

**Ich beantrage Elternzeit für das Kind / die Kinder:**

*(Vorname, Nachname, Geburtsdatum eintragen!)*

*(Vorname, Nachname, Geburtsdatum eintragen!)*

**Zeitraum bzw. Zeiträume, für den / für die ich Elternzeit beantrage:**

Der Anspruch auf Elternzeit besteht bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes. Die Elternzeit darf insgesamt auf bis zu drei Zeitabschnitte verteilt werden. (§ 16 Abs. 1 Satz 6 BEEG) Eine Verteilung auf weitere Zeitabschnitte ist nur mit Zustimmung des Arbeitgebers möglich. Ein Anteil von bis zu 24 Monaten der Elternzeit kann in der Zeit zwischen dem 3. und 8. Geburtstag des Kindes genommen werden. Für Elternzeit innerhalb dieses Zeitraumes bedarf es keiner förmlichen vorherigen Übertragung. Der erforderliche Elternzeitantrag ist jedoch 13 Wochen vor Beginn der Elternzeit zu stellen.

**Die Elternzeit soll beginnen:**

- im unmittelbaren Anschluss an das Ende der Mutterschutzfrist ab: \_\_\_\_\_
- zu einem anderen Zeitpunkt ab: \_\_\_\_\_

**Ende der Elternzeit:**

- mit Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes/der Kinder (volle Elternzeit im Anschluss an die Schutzfrist/die Geburt)
- am \_\_\_\_\_

**Erwerbstätigkeit während der Elternzeit (Elternteilzeit):**

- Ich werde nicht erwerbstätig sein.
- Ich beantrage Teilzeitbeschäftigung im Umfang von \_\_\_\_ Wochenstunden.  
ab Beginn der Elternzeit bis zum: \_\_\_\_\_  
ab \_\_\_\_\_ bis zum: \_\_\_\_\_

**Hinweis:**

Ein Antrag auf Elternteilzeit ist auch noch zu einem Zeitpunkt nach Beginn der Elternzeit zulässig, kann aber unter Umständen aus dienstlichen Gründen abgelehnt werden. Der Teilzeitantrag ist für Elternteilzeiten bis zum 3. Geburtstag des Kindes spätestens 7 Wochen vor Beginn und für Elternteilzeiten zwischen dem 3. und 8. Geburtstag spätestens 13 Wochen vor Beginn zu stellen.

**Bei dem Kind/Kindern handelt es sich um:**

- leibliches Kind/leibliche Kinder     ein Adoptivkind/Adoptivkinder     Pflegekind/ - kinder

Weitere Erläuterungen (z. B. bei Stiefkind, Adoptivpflege):

**Hinweis:**

Das Recht auf Personensorge steht für ein leibliches Kind den Eltern zu. Für ein nichteheliches Kind ist die Mutter, für die Adoptivkinder sind die annehmenden Personen sorgeberechtigt. Für ein in Adoptivpflege genommenes Kind und ein Stiefkind ist das Personensorgerecht nicht erforderlich.

**Das Kind/die Kinder:**

lebt/leben in meinem Haushalt     wird von mir selbst betreut und erzogen

**Hinweis:**

Die Betreuung durch andere Personen während der erlaubten Erwerbstätigkeit ist unschädlich. Eine beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde(n)

füge ich bei             habe ich bereits zugesandt

**Zu meinem Antrag gebe ich folgende Erklärung ab:**

- Ich werde jede Änderung in der Anspruchsberechtigung unverzüglich mitteilen.
- **Ich erkläre hiermit verbindlich, dass ich Elterngeld bis zum \_\_\_\_\_ Lebensmonat meines Kindes beantragt habe/beantragen werde.**
- Mein Partner/meine Partnerin beantragt kein Elterngeld.
- Der Elterngeldanspruch wurde zwischen mir und meinem Partner/meiner Partnerin wie folgt aufgeteilt:
  - Zeitraum Elterngeldanspruch Antragssteller/in:
  
  - Zeitraum Elterngeldanspruch des Partners/der Partnerin:

**Änderungen bezüglich der Bezugsdauer des Elterngelds teile ich unverzüglich mit.**

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragssteller

**Stellungnahmen:**

Position	Name	Einverstanden	nicht einverstanden	Unterschrift
RSB Leitung				