

Aktenzeichen 51.12-
Name des Kindes

Erklärung für Selbständige zur Erwerbstätigkeit

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Angaben zur selbständigen Tätigkeit

Art des Betriebes	
Geschäftsform (z. B. GmbH, Gbr, etc.)	
Buchführungspflicht/ freiwillige Buchführung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zur Arbeitszeit *im beantragten Elterngeldzeitraum*

Ich übe die Tätigkeit

- nicht mehr aus.
 mit nicht mehr als 30 Wochenstunden aus.
 Zu diesem Zweck habe ich folgende Vorkehrungen getroffen:

Es werden im beantragten Zeitraum Einnahmen und/oder Ausgaben anfallen:

- ja (bitte Einkommensprognose auf gesondertem Blatt aufführen)
 nein

Ich versichere, dass die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers