

Gut zu wissen: Die Verarbeitung der Daten erfolgt zur Leistungsgewährung nach § 24c SGB V. Die BARMER speichert diese für 6 Jahre und löscht sie anschließend. Sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, gibt es ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

**BARMER**



**Absender**

---

---

---

BARMER

Ihr Schreiben vom  
Ihr Zeichen

**Antrag auf Mutterschaftsgeld**

Einen Nachweis über den voraussichtlichen Geburtstermin am \_\_\_\_\_  füge ich bei  
 habe ich bei der BARMER bereits eingereicht

Ich bin beschäftigt ab/seit \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Während meines Mutterschutzes arbeite ich weiter:  nein  ja, bis \_\_\_\_\_

Ich befinde mich aktuell in Elternzeit?  nein  ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Meine Beschäftigung endet:  nein  ja, zum \_\_\_\_\_  
 wegen  einer Befristung  
 einer Kündigung  
 einer Auflösung (z. B. Insolvenz)

Ich habe eine weitere Beschäftigung (z. B. Minijob)?  nein  ja, bis \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des zweiten Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Ich bin arbeitslos und erhalte Arbeitslosengeld: Tagessatz: \_\_\_\_\_ €

beantragt am \_\_\_\_\_ bewilligt ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Bitte Bescheid beifügen)

Gegenüber der Rentenversicherung erklären wir:

Kindererziehungszeit\* nehme ich:  ja  
 nein, nimmt der andere Elternteil des Kindes in Anspruch  
 steht noch nicht fest

Ich habe ein Kind unter 3 Jahre und die Kindererziehungszeit\* wird mir zugeschrieben:  ja  nein

\*Kindererziehungszeiten sind Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung. Sie wirken sich positiv auf Ihre Rentenhöhe aus. Diese Angaben benötigen wir zur beitragsrechtlichen Beurteilung Ihrer Mutterschaftsgeldzahlung.

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.

Name

Ihr Zeichen

Mein/e Ehe- oder Lebenspartner/in ist versichert bei\*) \_\_\_\_\_

Monatliches Gesamteinkommen\*) € \_\_\_\_\_

\*) Diese Angaben sind freiwillig, sie dienen der Aufklärung über einen günstigen Versicherungsschutz des Kindes bzw. der schnelleren Bearbeitung.

---

## Bankverbindung

Kontoinhaber (in)

---

Geldinstitut

IBAN

BIC

---

Datum, Unterschrift  
(Entfällt bei Rückgabe über das Postfach in Meine BARMER)

---

Ich bin tagsüber telefonisch zu erreichen unter  
Telefonnummer