



Absender

BARMER
73524 Schwäbisch Gmünd

Ihr Schreiben vom _____
Versichertennummer _____

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

Versichertennummer

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
