

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_

Kind geboren am: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

 **Elternzeitantrag für die ersten beiden Lebensjahre**

Hiermit beantrage ich Elternzeit für die ersten 2 Lebensjahre für den folgenden Zeitraum verbindlich: (*Die Mutterschutzfrist nach der Geburt wird auf die Länge der Elternzeit angerechnet. / Die Elternzeit ist mit einer Frist von 7 Wochen zu beantragen.*)

Erster Zeitraum: \_\_\_\_\_  
(von – bis / Datumsangabe)

Anzahl der Monate: \_\_\_\_\_

Zweiter Zeitraum: \_\_\_\_\_  
(von – bis / Datumsangabe)

Anzahl der Monate: \_\_\_\_\_

 **Elternzeitantrag ab dem dritten Lebensjahr**

Hiermit beantrage ich Elternzeit ab dem 3. Lebensjahr meines Kindes für folgenden Zeitraum verbindlich: (*Hier können max. 24 Monate beantragt werden. / Die Elternzeit ist mit einer Frist von 13 Wochen zu beantragen.*)

Erster Zeitraum: \_\_\_\_\_  
(von – bis / Datumsangabe)

Anzahl der Monate: \_\_\_\_\_

Zweiter Zeitraum: \_\_\_\_\_  
(von – bis / Datumsangabe)

Anzahl der Monate: \_\_\_\_\_

 **Verlängerung der Elternzeit**Hiermit **verlängere** ich meine derzeitige Elternzeit um den folgenden Zeitraum:Zeitraum: \_\_\_\_\_  
(von – bis / Datumsangabe)

Anzahl der Monate: \_\_\_\_\_

**Verkürzung der Elternzeit**

Hiermit **verkürze** ich meine derzeitige Elternzeit um den folgenden Zeitraum:

Zeitraum: \_\_\_\_\_  
(von – bis / Datumsangabe)

Anzahl der Monate: \_\_\_\_\_

Grund:

---

**Übertragung Elternzeit**

Hiermit beantrage ich den Übertrag meiner Elternzeit von:

Anzahl der Monate: \_\_\_\_\_

Grund:

---

**Hinweis: Bitte stimmen Sie die Elternzeit mit Ihrem Vorgesetzten ab!**

Die Zeiten für die ersten 2 Jahre Elternzeit sind mit diesem Antrag festzulegen. Elternzeit unmittelbar nach der Geburt bzw. nach der Mutterschutzfrist ist **spätestens sieben Wochen** vor Beginn zu beantragen. Wird die Anmeldefrist von sieben Wochen nicht eingehalten, verschiebt sich der Termin für den Beginn der Elternzeit entsprechend!

---

Ort/Datum

Unterschrift der/des Antragstellenden

---

**Absichtserklärung: Teilzeit während der Elternzeit:**

Sollten Sie beabsichtigen, eine Teilzeittätigkeit in der Elternzeit auszuüben:

Geplanter, frühestmöglicher Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Bitte stellen Sie **spätestens sieben Wochen** vor Beginn der gewünschten Teilzeit rechtzeitig einen entsprechenden Antrag (Teilzeitantrag während der Elternzeit).

Der Zeitpunkt einer eventuellen Rückkehr sollte genannt werden.

FO AB Elternzeitantrag 02-01-05-V04				
<b>Stand:</b> 10.12.2024	<b>Ersteller:</b> Trossmann, QB	<b>Geprüft:</b> Börschig, PA	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 2 von 2