

Mit diesem Nachweis beantrage ich die Ermäßigung des Elterngeldes für:

Persönliche Daten des Kindes (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Name:	Vorname:
Schule:	
Ort/Datum:	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r:

1. Geschwisterkind (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Name:	Vorname:
Einrichtung:	
Adresse der Einrichtung:	
voraussichtliches Betreuungsende:	Bestätigung der Einrichtung (Ort, Datum, Unterschrift und Stempel)

2. Geschwisterkind (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Name:	Vorname:
Einrichtung:	
Adresse der Einrichtung:	
voraussichtliches Betreuungsende:	Bestätigung der Einrichtung (Ort, Datum, Unterschrift und Stempel)

3. Geschwisterkind (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Name:	Vorname:
Einrichtung:	
Adresse der Einrichtung:	
voraussichtliches Betreuungsende:	Bestätigung der Einrichtung (Ort, Datum, Unterschrift und Stempel)