



**P-02\_01 – Antrag auf Elternzeit**

---

Universitätsklinikum Erlangen  
Dezernat Personalwirtschaft  
Krankenhausstraße 12, 91054 Erlangen

**Wichtiger Hinweis:**  
Der Antrag muss mindestens **sieben** Wochen vor dem Beginn der Elternzeit schriftlich gestellt werden. Bei Inanspruchnahme der restlichen Elternzeit erst nach Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes ist eine Antragsfrist von 13 Wochen vor Antritt einzuhalten

**1. Antragsteller/in:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Beschäftigungsstelle

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer für Rückfragen

**2. Kind, für das Elternzeit beantragt wird:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Das Kind ist  
 mein leibliches Kind       ein Stiefkind / Adoptionspflegekind / Adoptivkind

Ich lebe mit dem Kind in einem Haushalt und betreue und erziehe dieses Kind selbst.

**Eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes ist beizufügen.**

**3. Antrag auf Elternzeit**

Ich beantrage Elternzeit  
 im Anschluss an die Mutterschutzfrist       bis zur Vollendung des 1. Lebensjahres des Kindes  
 ab dem Tag der Geburt (bei Vätern)       bis zur Vollendung des 2. Lebensjahres des Kindes  
    bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres des Kindes  
    bis zum Ende meines befristeten Arbeitsverhältnisses

für folgende Zeitabschnitte  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gleichzeitig beantrage ich die Übertragung eines Anteils von \_\_\_\_\_ Monaten (max. 24) bis zur Vollendung des 8. Lebensjahres meines Kindes.

Die *Broschüre Elterngeld, ElterngeldPlus und Elternzeit* des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mitarbeiterin /des Mitarbeiter