

Bescheinigung der Krankenkasse über den Bezug von Mutterschaftsgeld zur Vorlage bei der Elterngeldstelle

Angeben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Hiermit wird bestätigt, dass die Mutter des o.g. Kindes

Frau

Krankenkassen-Mitgliedsnummer _____

keinen Anspruch auf Mutterschaftsgeld hat.

Mutterschaftsgeld bezogen hat die Höhe beträgt nach § 14 MuSchG

vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ Euro.

vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ Euro.

Datum / Unterschrift / Stempel der Krankenkasse

Absender:

Bezirksamt Spandau von Berlin
Abteilung Bürgerdienste, Ordnung und Jugend -
Fachdienst Materielle u. familienunterstützende Hilfen
- Fachgruppe Elterngeld -
Jug- 4501 - 05