

Erklärung zu den Kinderbetreuungszeiten

Mit nachstehender Erklärung erklären Sie, in welchem Umfang und von welchem Elternteil das Kind betreut wurde. Diese Erklärung dient zur Ermittlung von Erfahrungszeiten nach § 1b Abs. 1 Nr. 1 des Landesbesoldungsgesetzes (LBesG) i.V.m. §§ 27 Abs. 2, 28 Abs. 1 S. 1 Nr. 4 bzw. §§ 38 Abs. 2, 38 a Abs. 1 Nr. 6 Bundesbesoldungsgesetz Berlin in der Überleitungsfassung für Berlin (BBesG ÜF Bln) bei der ersten Stufenfestsetzung.

1. Angaben zu den Eltern

1.1 Angaben zur Mutter des Kindes/der Kinder

Name, Vorname, Geburtsname, frühere Namen	
Geburtsdatum	Geburtsort
Adresse	Tagsüber zu erreichen unter Tel.-Nr.:
Bei Beamtinnen/Richterinnen: Personaldienststelle, sonst: Rentenversicherungsträger – mit Anschrift -	
bei Beamtinnen/Richterinnen:/Personalnummer, sonst: Versicherungsnummer	

1.2 Angaben zum Vater des Kindes/der Kinder

Name, Vorname, Geburtsname, frühere Namen	
Geburtsdatum	Geburtsort
Adresse	Tagsüber zu erreichen unter Tel.-Nr.:
Bei Beamten/Richtern: Personaldienststelle, sonst: Rentenversicherungsträger – mit Anschrift -	
bei Beamten/Richtern: Personalnummer, sonst: Versicherungsnummer	

2. Angaben zu den Kindern

Name, Vorname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis zur Mutter			Kindschaftsverhältnis zum Vater		
		Leibliches Kind/ Adoptivkind	Pflegekind	Zum Haushalt gehö- ren- des Stief- kind	Leibliches Kind/ Adoptivkind	Pflegekind	Zum Haushalt gehö- ren- des Stiefkind
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Erklärung

Die Kinderbetreuungszeiten waren wie folgt zugeordnet:

Vorname des Kindes:			
vom/bis			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter die Zeit

Vorname des Kindes:			
vom/bis			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter die Zeit

Vorname des Kindes:			
vom/bis			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter die Zeit

Ort/Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters