

Antrag auf Mutterschaftsgeld für Selbstständige

Angaben der Hauptversicherten

| | |
|------------------------|--|
| Name und Vorname | |
| Nationalregisternummer | |
| Kontonummer (IBAN) | |

Bescheinigung der Mutterschaft

In der Anlage erhalten Sie eine Bescheinigung meines Hausarztes, mit Angabe des voraussichtlichen Geburtstermin am (indem Sie den voraussichtlichen Geburtstermin hier eintragen, bestätigen Sie diesen) und woraus hervorgeht, dass es sich / dass es sich nicht (Unzutreffendes bitte streichen) um eine Mehrlingsgeburt handelt.

Periode der verpflichtenden Mutterschaftsruhe

Auf der Grundlage des voraussichtlichen Geburtstermins:

- beginnt die verpflichtende Periode meiner Mutterschaftsruhe am ;
(Vermerken Sie hier das Datum des 7. Tages vor dem voraussichtlichen Geburtstermin.)
- endet die verpflichtende Periode meiner Mutterschaftsruhe am .
(Vermerken Sie hier das Datum des 14. Tages nach dem voraussichtlichen Geburtstermin.)

Periode der wahlfreien pränatalen Mutterschaftsruhe

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Ich nehme NICHT die wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe.**
(Füllen Sie das Dokument „Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – Anlage 1“ aus und fügen Sie es der Erklärung bei.)
- Ich nehme 1 Woche der wahlfreien pränatalen Mutterschaftsruhe** unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe. Während dieser Wochen:
 - übe ich keine Tätigkeit aus.
(Füllen Sie das Dokument „Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – Anlage 2“ aus und fügen Sie es der Erklärung bei.)
 - übe ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige aus und gehe keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nach.
(Füllen Sie das Dokument „Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – Anlage 3“ aus und fügen Sie es der Erklärung bei.)
- Ich nehme 2 Wochen der wahlfreien pränatalen Mutterschaftsruhe** unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe.
 - Während der 1. Woche übe ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige aus und gehe keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nach. Während der 2. Woche stelle ich meine Tätigkeiten vollständig ein.
(Füllen Sie das Dokument „Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – Anlage 4“ aus und fügen Sie es der Erklärung bei.)

- Während der 1. Woche stelle ich meine Tätigkeiten vollständig ein. Während der 2. Woche übe ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige aus und gehe keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nach.
(Füllen Sie das Dokument „Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – Anlage 4“ aus und fügen Sie es der Erklärung bei.)
- Während der beiden Wochen übe ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige aus und gehe keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nach.
(Füllen Sie das Dokument „Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – Anlage 5“ aus und fügen Sie es der Erklärung bei.)
- Während der beiden Wochen stelle ich meine Tätigkeiten vollständig ein.
(Füllen Sie das Dokument „Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – Anlage 6“ aus und fügen Sie es der Erklärung bei.)

Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – ANLAGE 1

Angaben der Hauptversicherten

| | |
|------------------------|--|
| Name und Vorname | |
| Nationalregisternummer | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Ich nehme NICHT die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**
(Unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich nicht um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

- Ich nehme höchstens 9 Wochen der wahlfreien Mutterschaftsruhe, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle.
(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 1 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

- Ich mache Gebrauch von der Möglichkeit, mindestens 1 Woche der wahlfreien Mutterschaftsruhe auf höchstens 2 Wochen aufzuteilen, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe. Ich kann dies gleichermaßen für jede der vorgesehenen 9 Wochen anwenden, so dass ich höchstens 18 Wochen wahlfreie Mutterschaftsruhe nehmen kann, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe.
(Füllen Sie Tabelle 2 von Anlage 1 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

- Ich nehme höchstens 10 Wochen der wahlfreien Mutterschaftsruhe, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle.
(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 1 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

- Ich mache Gebrauch von der Möglichkeit, mindestens 1 Woche der wahlfreien Mutterschaftsruhe auf höchstens 2 Wochen aufzuteilen, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe. Ich kann dies gleichermaßen für jede der vorgesehenen 10 Wochen anwenden, so dass ich höchstens 20 Wochen wahlfreie Mutterschaftsruhe nehmen kann, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe.
(Füllen Sie Tabelle 2 von Anlage 1 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

Tabelle 1:

Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnt. **Während dieser Wochen stelle ich meine Tätigkeiten vollständig ein:**

| | | | | | | | | | |
|------------------|-----|--|-----|--|-----------------------|-----|--|-----|--|
| 1. Woche: | Vom | | bis | | 6. Woche: | Vom | | bis | |
| 2. Woche: | Vom | | bis | | 7. Woche: | Vom | | bis | |
| 3. Woche: | Vom | | bis | | 8. Woche: | Vom | | bis | |
| 4. Woche: | Vom | | bis | | 9. Woche: | Vom | | bis | |
| 5. Woche: | Vom | | bis | | 10. Woche: (*) | Vom | | bis | |

Tabelle 2:

Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnt. **Während mindestens 1 dieser Wochen übe ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige aus:**

| | | | | Total (**) | | | | | Total (**) |
|-------------------|---|--|-----|---------------|---------------------------|---|--|-----|---------------|
| 1. Woche: | Vom | | bis | | 11. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 2. Woche: | Vom | | bis | | 12. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 3. Woche: | Vom | | bis | | 13. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 4. Woche: | Vom | | bis | | 14. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 5. Woche: | Vom | | bis | | 15. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 6. Woche: | Vom | | bis | | 16. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 7. Woche: | Vom | | bis | | 17. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 8. Woche: | Vom | | bis | | 18. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 9. Woche: | Vom | | bis | | 19. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 10. Woche: | Vom | | bis | | 20. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |

(*) Nur im Falle einer Mehrlingsgeburt.

(**) Rechnen Sie in dieser Kolonne die Anzahl der vermerkten Wochen zusammen:

- Eine Woche Vollzeit zählt für 1, eine Woche halbtags zählt für 0,5.
- Insgesamt darf die Anzahl niemals 9 Wochen (10 im Falle einer Mehrlingsgeburt) überschreiten.

Hiermit erkläre ich nochmals ausdrücklich, dass ich, wenn ich vollständige Wochen Mutterschaftsruhe wähle, JEDLICHE Tätigkeit einstelle, und wenn ich die Mutterschaftsruhe halbtags nehme, meine üblichen Tätigkeiten als Selbstständige HÖCHSTENS halbtags ausübe und keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nachgehe.

Ich verpflichte mich, meiner Krankenkasse schnellstmöglich einen Auszug aus dem Geburtsregister (oder ein ärztliches Attest, welches die Geburt bestätigt) zukommen zu lassen.

Bemerkung: Sollten die von Ihnen vorgesehenen Wochen aufgrund des Geburtstermins gesetzlich nicht anwendbar sein (Früh- oder Spätgeburt), wird die Krankenkasse Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Ich werde meine Krankenkasse vorab über jegliche Änderung in Bezug auf den von mir ausgefüllten Kalender unterrichten.

| | | | |
|-------|--|--------------|--|
| Datum | | Unterschrift | |
|-------|--|--------------|--|

Ihre Krankenkasse benötigt diese Angaben zwecks Ausführung der Versicherung für Krankengeld und Mutterschutz zugunsten der Selbstständigen und der mithelfenden Ehepartner (Königlicher Erlass vom 20. Juli 1971).

In Anwendung des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 (Schutz der Privatsphäre) haben Sie das Recht, Ihre persönlichen Daten einzusehen und berichtigen zu lassen. Falls Sie von diesem Recht Gebrauch machen möchten, müssen Sie sich schriftlich an Ihre Krankenkasse wenden. Für weitere Informationen in Bezug auf die Verarbeitung dieser Daten können Sie sich an den Ausschuss für den Schutz des Privatlebens wenden (Gesetz vom 8. Dezember 1992).

Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – ANLAGE 2

Angaben der Hauptversicherten

| | |
|------------------------|--|
| Name und Vorname | |
| Nationalregisternummer | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Ich nehme NICHT die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

(Vermerken Sie in der ersten Zeile der Tabelle 1 von Anlage 2 die Periode, während der Sie die wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe genommen haben und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich nicht um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

- Ich nehme höchstens 9 Wochen der wahlfreien Mutterschaftsruhe (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet), während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 2 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

- Ich mache Gebrauch von der Möglichkeit, mindestens 1 Woche der wahlfreien Mutterschaftsruhe auf höchstens 2 Wochen aufzuteilen, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe. Ich kann dies gleichermaßen für jede der vorgesehenen 9 Wochen anwenden, so dass ich höchstens 18 Wochen wahlfreie Mutterschaftsruhe (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) nehmen kann, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe.

(Füllen Sie Tabelle 2 von Anlage 2 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

- Ich nehme höchstens 10 Wochen der wahlfreien Mutterschaftsruhe (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet), während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 2 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

- Ich mache Gebrauch von der Möglichkeit, mindestens 1 Woche der wahlfreien Mutterschaftsruhe auf höchstens 2 Wochen aufzuteilen, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe. Ich kann dies gleichermaßen für jede der vorgesehenen 10 Wochen anwenden, so dass ich höchstens 20 Wochen wahlfreie Mutterschaftsruhe (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) nehmen kann, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe.

(Füllen Sie Tabelle 2 von Anlage 2 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

Tabelle 1:
1. Woche unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe, während der ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle: Vom _____ bis _____

Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnen. **Ich stelle meine Tätigkeiten vollständig ein:**

| | | | | | | | | | |
|------------------|-----|--|-----|--|-----------------------|-----|--|-----|--|
| 2. Woche: | Vom | | bis | | 7. Woche: | Vom | | bis | |
| 3. Woche: | Vom | | bis | | 8. Woche: | Vom | | bis | |
| 4. Woche: | Vom | | bis | | 9. Woche: | Vom | | bis | |
| 5. Woche: | Vom | | bis | | 10. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| 6. Woche: | Vom | | bis | | | | | | |

Tabelle 2:
1. Woche unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe, während der ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle: Vom _____ bis _____ **Total (**)** **1**

Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnt. **Während mindestens 1 dieser Wochen übe ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige aus:**

| | | | | Total (**) | | | | | Total (**) |
|-------------------|---|--|-----|------------|-----------------------|---|--|-----|------------|
| 2. Woche: | Vom | | bis | | 11. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 3. Woche: | Vom | | bis | | 12. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 4. Woche: | Vom | | bis | | 13. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 5. Woche: | Vom | | bis | | 14. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 6. Woche: | Vom | | bis | | 15. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 7. Woche: | Vom | | bis | | 16. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 8. Woche: | Vom | | bis | | 17. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 9. Woche: | Vom | | bis | | 18. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |
| 10. Woche: | Vom | | bis | | 19. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | |

(*) Nur im Falle einer Mehrlingsgeburt.

(**) Rechnen Sie in dieser Kolonne die Anzahl der vermerkten Wochen zusammen:

- Eine Woche Vollzeit zählt für 1, eine Woche halbtags zählt für 0,5.
- Insgesamt darf die Anzahl niemals 9 Wochen (10 im Falle einer Mehrlingsgeburt) überschreiten. Achten Sie darauf, die oben angegebene Zahl „1“ mitzuzählen (wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe).

Hiermit erkläre ich nochmals ausdrücklich, dass ich, wenn ich vollständige Wochen Mutterschaftsruhe wähle, JEGLICHE Tätigkeit einstelle, und wenn ich die Mutterschaftsruhe halbtags nehme, meine üblichen Tätigkeiten als Selbstständige HÖCHSTENS halbtags ausübe und keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nachgehe.

Ich verpflichte mich, meiner Krankenkasse schnellstmöglich einen Auszug aus dem Geburtsregister (oder ein ärztliches Attest, welches die Geburt bestätigt) zukommen zu lassen.

Bemerkung: Sollten die von Ihnen vorgesehenen Wochen aufgrund des Geburtstermins gesetzlich nicht anwendbar sein (Früh- oder Spätgeburt), wird die Krankenkasse Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Ich werde meine Krankenkasse vorab über jegliche Änderung in Bezug auf den von mir ausgefüllten Kalender unterrichten.

| | | | |
|-------|--|--------------|--|
| Datum | | Unterschrift | |
|-------|--|--------------|--|

Ihre Krankenkasse benötigt diese Angaben zwecks Ausführung der Versicherung für Krankengeld und Mutterschutz zugunsten der Selbstständigen und der mithelfenden Ehepartner (Königlicher Erlass vom 20. Juli 1971).

In Anwendung des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 (Schutz der Privatsphäre) haben Sie das Recht, Ihre persönlichen Daten einzusehen und berichtigen zu lassen. Falls Sie von diesem Recht Gebrauch machen möchten, müssen Sie sich schriftlich an Ihre Krankenkasse wenden. Für weitere Informationen in Bezug auf die Verarbeitung dieser Daten können Sie sich an den Ausschuss für den Schutz des Privatlebens wenden (Gesetz vom 8. Dezember 1992).

Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – ANLAGE 3

Angaben der Hauptversicherten

| | |
|------------------------|--|
| Name und Vorname | |
| Nationalregisternummer | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Ich nehme NICHT die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

(Vermerken Sie in der ersten Zeile der Tabelle 1 von Anlage 3 die Periode, während der Sie die wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe genommen haben und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich nicht um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.** Insgesamt (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) kann die wahlfreie Mutterschaftsruhe höchstens 9 Wochen dauern, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle. Jede dieser Wochen kann in höchstens 2 Wochen aufgeteilt werden, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe, um so höchstens 18 Wochen zu erreichen.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 3 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.** Insgesamt (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) kann die wahlfreie Mutterschaftsruhe höchstens 10 Wochen dauern, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle. Jede dieser Wochen kann in höchstens 2 Wochen aufgeteilt werden, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe, um so höchstens 20 Wochen zu erreichen.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 3 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

| Tabelle 1: | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| 1. Woche unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe, während der ich weiterhin halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe: | | | | | | | Total (**) | | | |
| Vom | | | bis | | | 0,5 | | | | |
| Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnt: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Total (**) | Total (**) | | | |
| 2. Woche: | Vom | | bis | | | 12. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 3. Woche: | Vom | | bis | | | 13. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 4. Woche: | Vom | | bis | | | 14. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 5. Woche: | Vom | | bis | | | 15. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 6. Woche: | Vom | | bis | | | 16. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 7. Woche: | Vom | | bis | | | 17. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 8. Woche: | Vom | | bis | | | 18. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 9. Woche: | Vom | | bis | | | 19. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 10. Woche: | Vom | | bis | | | 20. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 11. Woche: | Vom | | bis | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | | |

(*) Nur im Falle einer Mehrlingsgeburt.

(**) Rechnen Sie in dieser Kolonne die Anzahl der vermerkten Wochen zusammen:

- Eine Woche Vollzeit zählt für 1, eine Woche halbtags zählt für 0,5.
- Insgesamt darf die Anzahl niemals 9 Wochen (10 im Falle einer Mehrlingsgeburt) überschreiten. Achten Sie darauf, die oben angegebene Zahl „0,5“ mitzuzählen (wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe).

Hiermit erkläre ich nochmals ausdrücklich, dass ich, wenn ich vollständige Wochen Mutterschaftsruhe wähle, JEGLICHE Tätigkeit einstelle, und wenn ich die Mutterschaftsruhe halbtags nehme, meine üblichen Tätigkeiten als Selbstständige HÖCHSTENS halbtags ausübe und keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nachgehe.

Ich verpflichte mich, meiner Krankenkasse schnellstmöglich einen Auszug aus dem Geburtsregister (oder ein ärztliches Attest, welches die Geburt bestätigt) zukommen zu lassen.

Bemerkung: Sollten die von Ihnen vorgesehenen Wochen aufgrund des Geburtstermins gesetzlich nicht anwendbar sein (Früh- oder Spätgeburt), wird die Krankenkasse Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Ich werde meine Krankenkasse vorab über jegliche Änderung in Bezug auf den von mir ausgefüllten Kalender unterrichten.

| | | | |
|-------|--|--------------|--|
| Datum | | Unterschrift | |
|-------|--|--------------|--|

Ihre Krankenkasse benötigt diese Angaben zwecks Ausführung der Versicherung für Krankengeld und Mutterschutz zugunsten der Selbstständigen und der mithelfenden Ehepartner (Königlicher Erlass vom 20. Juli 1971).

In Anwendung des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 (Schutz der Privatsphäre) haben Sie das Recht, Ihre persönlichen Daten einzusehen und berichtigen zu lassen. Falls Sie von diesem Recht Gebrauch machen möchten, müssen Sie sich schriftlich an Ihre Krankenkasse wenden. Für weitere Informationen in Bezug auf die Verarbeitung dieser Daten können Sie sich an den Ausschuss für den Schutz des Privatlebens wenden (Gesetz vom 8. Dezember 1992).

Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – ANLAGE 4

Angaben der Hauptversicherten

| | |
|------------------------|--|
| Name und Vorname | |
| Nationalregisternummer | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Ich nehme NICHT die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

(Vermerken Sie in der ersten Zeile der Tabelle 1 von Anlage 4 die Periode, während der Sie die wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe genommen haben und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich nicht um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.** Insgesamt (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) kann die wahlfreie Mutterschaftsruhe höchstens 9 Wochen dauern, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle. Jede dieser Wochen kann in höchstens 2 Wochen aufgeteilt werden, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe, um so höchstens 18 Wochen zu erreichen.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 4 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.** Insgesamt (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) kann die wahlfreie Mutterschaftsruhe höchstens 10 Wochen dauern, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle. Jede dieser Wochen kann in höchstens 2 Wochen aufgeteilt werden, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe, um so höchstens 20 Wochen zu erreichen.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 4 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

| Tabelle 1: | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|-----|-----------------------------------|-----|------------|-----------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|------------|--|
| Im Laufe der beiden Wochen (1. und 2. Woche) unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Total (**) | | |
| – stelle ich in folgender Woche meine Tätigkeiten vollständig ein: | | Vom | | | Bis | | | | 1,5 | | |
| – übe ich halbtags in folgender Woche meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige aus: | | Vom | | | Bis | | | | | | |
| Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnt: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Total (**) | | | | | Total (**) | |
| 3. Woche: | Vom | | | bis | | 12. Woche: | Vom | | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | |
| 4. Woche: | Vom | | | bis | | 13. Woche: | Vom | | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | |
| 5. Woche: | Vom | | | bis | | 14. Woche: | Vom | | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | |
| 6. Woche: | Vom | | | bis | | 15. Woche: | Vom | | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | |
| 7. Woche: | Vom | | | bis | | 16. Woche: | Vom | | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | |
| 8. Woche: | Vom | | | bis | | 17. Woche: | Vom | | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | |
| 9. Woche: | Vom | | | bis | | 18. Woche: (*) | Vom | | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | |
| 10. Woche: | Vom | | | bis | | 19. Woche: (*) | Vom | | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | |
| 11. Woche: | Vom | | | bis | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | | | |

(*) Nur im Falle einer Mehrlingsgeburt.

(**) Rechnen Sie in dieser Kolonne die Anzahl der vermerkten Wochen zusammen:

- Eine Woche Vollzeit zählt für 1, eine Woche halbtags zählt für 0,5.
- Insgesamt darf die Anzahl niemals 9 Wochen (10 im Falle einer Mehrlingsgeburt) überschreiten. Achten Sie darauf, die oben angegebene Zahl „1,5“ mitzuzählen (wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe).

Hiermit erkläre ich nochmals ausdrücklich, dass ich, wenn ich vollständige Wochen Mutterschaftsruhe wähle, JEGLICHE Tätigkeit einstelle, und wenn ich die Mutterschaftsruhe halbtags nehme, meine üblichen Tätigkeiten als Selbstständige HÖCHSTENS halbtags ausübe und keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nachgehe.

Ich verpflichte mich, meiner Krankenkasse schnellstmöglich einen Auszug aus dem Geburtsregister (oder ein ärztliches Attest, welches die Geburt bestätigt) zukommen zu lassen.

Bemerkung: Sollten die von Ihnen vorgesehenen Wochen aufgrund des Geburtstermins gesetzlich nicht anwendbar sein (Früh- oder Spätgeburt), wird die Krankenkasse Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Ich werde meine Krankenkasse vorab über jegliche Änderung in Bezug auf den von mir ausgefüllten Kalender unterrichten.

| | | | |
|-------|--|--------------|--|
| Datum | | Unterschrift | |
|-------|--|--------------|--|

Ihre Krankenkasse benötigt diese Angaben zwecks Ausführung der Versicherung für Krankengeld und Mutterschutz zugunsten der Selbstständigen und der mithelfenden Ehepartner (Königlicher Erlass vom 20. Juli 1971).

In Anwendung des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 (Schutz der Privatsphäre) haben Sie das Recht, Ihre persönlichen Daten einzusehen und berichtigen zu lassen. Falls Sie von diesem Recht Gebrauch machen möchten, müssen Sie sich schriftlich an Ihre Krankenkasse wenden. Für weitere Informationen in Bezug auf die Verarbeitung dieser Daten können Sie sich an den Ausschuss für den Schutz des Privatlebens wenden (Gesetz vom 8. Dezember 1992).

Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – ANLAGE 5

Angaben der Hauptversicherten

| | |
|------------------------|--|
| Name und Vorname | |
| Nationalregisternummer | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Ich nehme NICHT die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

(Vermerken Sie in der ersten Zeile der Tabelle 1 von Anlage 5 die Periode, während der Sie die wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe genommen haben und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich nicht um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.** Insgesamt (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) kann die wahlfreie Mutterschaftsruhe höchstens 9 Wochen dauern, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle. Jede dieser Wochen kann in höchstens 2 Wochen aufgeteilt werden, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe, um so höchstens 18 Wochen zu erreichen.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 5 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.** Insgesamt (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) kann die wahlfreie Mutterschaftsruhe höchstens 10 Wochen dauern, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle. Jede dieser Wochen kann in höchstens 2 Wochen aufgeteilt werden, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe, um so höchstens 20 Wochen zu erreichen.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 5 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------|--|
| Tabelle 1: | | | | | | | | | |
| 2 Wochen (1. und 2. Woche) unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe, während derer ich halbtags meine Tätigkeiten als | | | | | | | Total (**) | | |
| Selbstständige ausübe: | | 1. Woche: | | Vom | | bis | | | |
| | | 2. Woche: | | Vom | | bis | | | |
| | | | | | | | 1 | | |
| Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnt: | | | | | | | | | |
| | | | | Total (**) | | | | Total (**) | |
| 3. Woche: | Vom | | bis | | 12. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 4. Woche: | Vom | | bis | | 13. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 5. Woche: | Vom | | bis | | 14. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 6. Woche: | Vom | | bis | | 15. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 7. Woche: | Vom | | bis | | 16. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 8. Woche: | Vom | | bis | | 17. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 9. Woche: | Vom | | bis | | 18. Woche: | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 10. Woche: | Vom | | bis | | 19. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |
| 11. Woche: | Vom | | bis | | 20. Woche: (*) | Vom | | bis | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | <input type="checkbox"/> Halbtags | | <input type="checkbox"/> Vollzeit | |

(*) Nur im Falle einer Mehrlingsgeburt.

(**) Rechnen Sie in dieser Kolonne die Anzahl der vermerkten Wochen zusammen:

- Eine Woche Vollzeit zählt für 1, eine Woche halbtags zählt für 0,5.
- Insgesamt darf die Anzahl niemals 9 Wochen (10 im Falle einer Mehrlingsgeburt) überschreiten. Achten Sie darauf, die oben angegebene Zahl „1“ mitzuzählen (wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe).

Hiermit erkläre ich nochmals ausdrücklich, dass ich, wenn ich vollständige Wochen Mutterschaftsruhe wähle, JEGLICHE Tätigkeit einstelle, und wenn ich die Mutterschaftsruhe halbtags nehme, meine üblichen Tätigkeiten als Selbstständige HÖCHSTENS halbtags ausübe und keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nachgehe.

Ich verpflichte mich, meiner Krankenkasse schnellstmöglich einen Auszug aus dem Geburtsregister (oder ein ärztliches Attest, welches die Geburt bestätigt) zukommen zu lassen.

Bemerkung: Sollten die von Ihnen vorgesehenen Wochen aufgrund des Geburtstermins gesetzlich nicht anwendbar sein (Früh- oder Spätgeburt), wird die Krankenkasse Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Ich werde meine Krankenkasse vorab über jegliche Änderung in Bezug auf den von mir ausgefüllten Kalender unterrichten.

| | | | |
|-------|--|--------------|--|
| Datum | | Unterschrift | |
|-------|--|--------------|--|

Ihre Krankenkasse benötigt diese Angaben zwecks Ausführung der Versicherung für Krankengeld und Mutterschutz zugunsten der Selbstständigen und der mithelfenden Ehepartner (Königlicher Erlass vom 20. Juli 1971).

In Anwendung des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 (Schutz der Privatsphäre) haben Sie das Recht, Ihre persönlichen Daten einzusehen und berichtigen zu lassen. Falls Sie von diesem Recht Gebrauch machen möchten, müssen Sie sich schriftlich an Ihre Krankenkasse wenden. Für weitere Informationen in Bezug auf die Verarbeitung dieser Daten können Sie sich an den Ausschuss für den Schutz des Privatlebens wenden (Gesetz vom 8. Dezember 1992).

Periode der wahlfreien Mutterschaftsruhe – ANLAGE 6**Angaben der Hauptversicherten**

| | |
|------------------------|--|
| Name und Vorname | |
| Nationalregisternummer | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Ich nehme NICHT die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

(Vermerken Sie in der ersten Zeile der Tabelle 1 von Anlage 6 die Periode, während der Sie die wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe genommen haben und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich nicht um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

- Ich nehme höchstens 9 Wochen der wahlfreien Mutterschaftsruhe (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet), während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 6 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

- Ich mache Gebrauch von der Möglichkeit, mindestens 1 Woche der wahlfreien Mutterschaftsruhe auf höchstens 2 Wochen aufzuteilen, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe. Ich kann dies gleichermaßen für jede der vorgesehenen 9 Wochen anwenden, so dass ich höchstens 18 Wochen wahlfreie Mutterschaftsruhe (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) nehmen kann, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe.

(Füllen Sie Tabelle 2 von Anlage 6 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

ODER

- Es handelt sich um eine Mehrlingsgeburt und ich nehme die wahlfreie postnatale Mutterschaftsruhe.**

- Ich nehme höchstens 10 Wochen der wahlfreien Mutterschaftsruhe (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet), während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle.

(Füllen Sie Tabelle 1 von Anlage 6 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

- Ich mache Gebrauch von der Möglichkeit, mindestens 1 Woche der wahlfreien Mutterschaftsruhe auf höchstens 2 Wochen aufzuteilen, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe. Ich kann dies gleichermaßen für jede der vorgesehenen 10 Wochen anwenden, so dass ich höchstens 20 Wochen wahlfreie Mutterschaftsruhe (prä- und postnatale Mutterschaftsruhe zusammengerechnet) nehmen kann, während derer ich halbtags meine gewöhnlichen Tätigkeiten als Selbstständige ausübe.

(Füllen Sie Tabelle 2 von Anlage 1 aus und unterschreiben Sie diese Anlage.)

Tabelle 1:
2 Wochen (1. und 2. Woche) unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe, während derer ich meine Tätigkeiten vollständig einstelle:

| | | | | | |
|--|------------------|-----|--|-----|--|
| | 1. Woche: | Vom | | Bis | |
| | 2. Woche: | Vom | | Bis | |

Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnt. **Ich stelle meine Tätigkeiten vollständig ein:**

| | | | | | | | | | |
|------------------|-----|--|-----|--|-----------------------|-----|--|-----|--|
| 3. Woche: | Vom | | bis | | 7. Woche: | Vom | | bis | |
| 4. Woche: | Vom | | bis | | 8. Woche: | Vom | | bis | |
| 5. Woche: | Vom | | bis | | 9. Woche: | Vom | | bis | |
| 6. Woche: | Vom | | bis | | 10. Woche: (*) | Vom | | bis | |

Tabelle 2:
2 Wochen (1. und 2. Woche) unmittelbar vor dem Anfangsdatum der verpflichtenden Mutterschaftsruhe, während derer ich halbtags meine Tätigkeiten einstelle:

| | | | | | | |
|--|------------------|-----|--|-----|--|-------------------|
| | 1. Woche: | Vom | | bis | | Total (**) |
| | 2. Woche: | Vom | | bis | | |

Ich nehme folgende Wochen (indem ich diese aufteile) innerhalb einer Periode von 38 Wochen, die ab dem Geburtsdatum beginnt:

| | | | | | Total (**) | | | | | | Total (**) |
|-------------------|---|--|-----|--|------------|-----------------------|---|--|-----|--|------------|
| 3. Woche: | Vom | | bis | | | 12. Woche: | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |
| 4. Woche: | Vom | | bis | | | 13. Woche: | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |
| 5. Woche: | Vom | | bis | | | 14. Woche: | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |
| 6. Woche: | Vom | | bis | | | 15. Woche: | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |
| 7. Woche: | Vom | | bis | | | 16. Woche: | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |
| 8. Woche: | Vom | | bis | | | 17. Woche: | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |
| 9. Woche: | Vom | | bis | | | 18. Woche: | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |
| 10. Woche: | Vom | | bis | | | 19. Woche: (*) | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |
| 11. Woche: | Vom | | bis | | | 20. Woche: (*) | Vom | | bis | | |
| | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | | | <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Vollzeit | | | | |

(*) Nur im Falle einer Mehrlingsgeburt.

(**) Rechnen Sie in dieser Kolonne die Anzahl der vermerkten Wochen zusammen:

- Eine Woche Vollzeit zählt für 1, eine Woche halbtags zählt für 0,5.
- Insgesamt darf die Anzahl niemals 9 Wochen (10 im Falle einer Mehrlingsgeburt) überschreiten. Achten Sie darauf, die oben angegebene Zahl „2“ mitzuzählen (wahlfreie pränatale Mutterschaftsruhe).

Hiermit erkläre ich nochmals ausdrücklich, dass ich, wenn ich vollständige Wochen Mutterschaftsruhe wähle, JEDLICHE Tätigkeit einstelle, und wenn ich die Mutterschaftsruhe halbtags nehme, meine üblichen Tätigkeiten als Selbstständige HÖCHSTENS halbtags ausübe und keiner weiteren beruflichen Tätigkeit nachgehe.

Ich verpflichte mich, meiner Krankenkasse schnellstmöglich einen Auszug aus dem Geburtsregister (oder ein ärztliches Attest, welches die Geburt bestätigt) zukommen zu lassen.

Bemerkung: Sollten die von Ihnen vorgesehenen Wochen aufgrund des Geburtstermins gesetzlich nicht anwendbar sein (Früh- oder Spätgeburt), wird die Krankenkasse Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Ich werde meine Krankenkasse vorab über jegliche Änderung in Bezug auf den von mir ausgefüllten Kalender unterrichten.

| Datum | | Unterschrift | |
|-------|--|--------------|--|
| | | | |

Ihre Krankenkasse benötigt diese Angaben zwecks Ausführung der Versicherung für Krankengeld und Mutterschutz zugunsten der Selbstständigen und der mithelfenden Ehepartner (Königlicher Erlass vom 20. Juli 1971).

In Anwendung des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 (Schutz der Privatsphäre) haben Sie das Recht, Ihre persönlichen Daten einzusehen und berichtigen zu lassen. Falls Sie von diesem Recht Gebrauch machen möchten, müssen Sie sich schriftlich an Ihre Krankenkasse wenden. Für weitere Informationen in Bezug auf die Verarbeitung dieser Daten können Sie sich an den Ausschuss für den Schutz des Privatlebens wenden (Gesetz vom 8. Dezember 1992).