

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 1



Daten zur Person

Name: Vorname:
 Straße: Hausnummer: Briefkasten: Index:
 Postleitzahl: Ort: Land:
 Tel.: E-Mail-Adresse:
 Nummer des Nationalregisters:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich nehme nach der Entbindung **KEINEN** wahlfreien Mutterschaftsurlaub (bitte diesen Anhang auf der Rückseite unterschreiben)

ODER

Ich erwarte keine Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub

ich nehme höchstens 9 Wochen wahlfreien Mutterschaftsurlaub, in denen ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig einstelle (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben);

ich nutze die Möglichkeit, mindestens eine Woche des wahlfreien Mutterschaftsurlaubs in höchstens zwei Wochen umzuwandeln, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe. Diese Möglichkeit besteht für alle 9 wahlfreien Wochen, die mir zustehen, sodass ich bis zu 18 wahlfreie Wochen nehmen kann, in denen ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige halbezeitig ausüben darf (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

ODER

Ich erwarte Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub

ich nehme höchstens 10 Wochen wahlfreien Mutterschaftsurlaub, in denen ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig einstelle (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben);

ich nutze die Möglichkeit, mindestens eine Woche des wahlfreien Mutterschaftsurlaubs in höchstens zwei Wochen umzuwandeln, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe. Diese Möglichkeit besteht für alle 10 wahlfreien Wochen, die mir zustehen, sodass ich bis zu 20 wahlfreie Wochen nehmen kann, in denen ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige halbezeitig ausüben darf (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. **In diesen Wochen stelle ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig ein**

| | |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Woche 1: von/...../..... bis/...../..... | Woche 6: von/...../..... bis/...../..... |
| Woche 2: von/...../..... bis/...../..... | Woche 7: von/...../..... bis/...../..... |
| Woche 3: von/...../..... bis/...../..... | Woche 8: von/...../..... bis/...../..... |
| Woche 4: von/...../..... bis/...../..... | Woche 9: von/...../..... bis/...../..... |
| Woche 5: von/...../..... bis/...../..... | Woche 10 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... |

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 1



Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. **In dieser Zeit übe ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige mindestens eine Woche lang halbezeitig aus:**

| | Insgesamt* | | Insgesamt* |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Woche 1: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 11: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 2: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 12: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 3: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 13: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 4: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 14: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 5: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 15: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 6: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 16: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 7: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 17: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 8: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 18: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 9: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 19 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 10: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 20 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |

* In diese Spalte bitte die Anzahl eingetragener Wochen aufzählen.

- Eine vollzeitige Woche zählt für eine, eine halbezeitige für eine halbe Woche.
- Die Gesamtzahl darf 9 (oder 10 bei Mehrlingen) niemals überschreiten.

Hierdurch versichere ich nochmals ausdrücklich, dass ich im Falle einer vollständigen Ruhewoche **SÄMTLICHE** Tätigkeiten **VOLLSTÄNDIG** einstelle und dass ich im Falle einer halbezeitigen Ruhewoche **HÖCHSTENS** die Hälfte meiner üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige und keine weiteren Berufstätigkeiten ausübe.

Ich erkläre verbindlich, dass ich der Krankenkasse unverzüglich einen Auszug aus der Geburtsurkunde (oder ein ärztliches Attest zur Bestätigung der Entbindung) zuschicken werde.

Hinweis: wenn die geplanten Wochen aufgrund des Datums der Entbindung gesetzlich nicht anwendbar sind (vorzeitige oder verspätete Entbindung), wird die Krankenkasse sich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Jede Änderung der geplanten Daten, die ich hier eingetragen habe, werde ich der Krankenkasse vorab mitteilen.

Datum: - -

Unterschrift:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den geltenden belgischen und europäischen Datenschutzgesetzen, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter <https://www.ckk-mc.be/disclaimer/datenschutzerklaerung-ckk>.

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 2



Daten zur Person

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer: Briefkasten: Index:

Postleitzahl: Ort: Land:

Tel.: E-Mail-Adresse:

Nummer des Nationalregisters:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich nehme nach der Entbindung **KEINEN** wahlfreien Mutterschaftsurlaub (bitte in der ersten Zeile der Tabelle weiter unten den Zeitraum vermerken, in dem Sie vor der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub genommen haben, und den Vordruck auf der Rückseite unterschreiben)

ODER

Ich erwarte keine Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub

ich nehme höchstens 9 Wochen wahlfreien Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig einstelle (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben);

ich nutze die Möglichkeit, mindestens eine Woche des wahlfreien Mutterschaftsurlaubs nach der Entbindung in höchstens zwei Wochen umzuwandeln, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe. Diese Möglichkeit besteht für alle 9 wahlfreien Wochen, die mir zustehen, sodass ich bis zu 18 wahlfreie Wochen nehmen kann (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige halbezeitig ausüben darf (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

ODER

Ich erwarte Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub

ich nehme höchstens 10 Wochen wahlfreien Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig einstelle (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben);

ich nutze die Möglichkeit, mindestens eine Woche des wahlfreien Mutterschaftsurlaubs nach der Entbindung in höchstens zwei Wochen umzuwandeln, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe. Diese Möglichkeit besteht für alle 10 wahlfreien Wochen, die mir zustehen, sodass ich bis zu 20 wahlfreie Wochen nehmen kann (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige halbezeitig ausüben darf (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

Woche 1, unmittelbar vor Beginn des Pflichtzeitraums meines Mutterschaftsurlaubs unter vollständiger Einstellung der Erwerbstätigkeiten: von/...../..... bis/...../.....

Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. **In diesen Wochen stelle ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig ein**

Woche 2: von/...../..... bis/...../..... **Woche 7:** von/...../..... bis/...../.....

Woche 3: von/...../..... bis/...../..... **Woche 8:** von/...../..... bis/...../.....

Woche 4: von/...../..... bis/...../..... **Woche 9:** von/...../..... bis/...../.....

Woche 5: von/...../..... bis/...../..... **Woche 10** (nur bei Mehrlingen):

Woche 6: von/...../..... bis/...../..... von/...../..... bis/...../.....

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 2



| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Woche 1: unmittelbar vor Beginn des Pflichtzeitraums meines Mutterschaftsurlaubs unter vollständiger Einstellung der Erwerbstätigkeiten: von/...../..... bis/...../..... | | Insgesamt* | 1 |
| Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. In dieser Zeit übe ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige mindestens eine Woche lang halbezeitig aus: | | | |
| | Insgesamt* | | Insgesamt* |
| Woche 2: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 11: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 3: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 12: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 4: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 13: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 5: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 14: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 6: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 15: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 7: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 16: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 8: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 17: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 9: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 18 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 10: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 19 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | |

* In diese Spalte bitte die Anzahl eingetragener Wochen aufzählen.

- Eine vollzeitige Woche zählt für eine, eine halbezeitige für eine halbe Woche.
- Die Gesamtzahl darf 9 (oder 10 bei Mehrlingen) niemals überschreiten.

Hierdurch versichere ich nochmals ausdrücklich, dass ich im Falle einer vollständigen Ruhewoche **SÄMTLICHE** Tätigkeiten **VOLLSTÄNDIG** einstelle und dass ich im Falle einer halbezeitigen Ruhewoche **HÖCHSTENS** die Hälfte meiner üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige und keine weiteren Berufstätigkeiten ausübe.

Ich erkläre verbindlich, dass ich der Krankenkasse unverzüglich einen Auszug aus der Geburtsurkunde (oder ein ärztliches Attest zur Bestätigung der Entbindung) zuschicken werde.

Hinweis: wenn die geplanten Wochen aufgrund des Datums der Entbindung gesetzlich nicht anwendbar sind (vorzeitige oder verspätete Entbindung), wird die Krankenkasse sich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Jede Änderung der geplanten Daten, die ich hier eingetragen habe, werde ich der Krankenkasse vorab mitteilen.

Datum: - -

Unterschrift:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den geltenden belgischen und europäischen Datenschutzgesetzen, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter <https://www.ckk-mc.be/disclaimer/datenschutzerklaerung-ckk>.

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 3



Daten zur Person

Name: Vorname:
Straße: Hausnummer: Briefkasten: Index:
Postleitzahl: Ort: Land:
Tel.: E-Mail-Adresse:
Nummer des Nationalregisters:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich nehme nach der Entbindung KEINEN wahlfreien Mutterschaftsurlaub (bitte in der ersten Zeile der Tabelle auf der Rückseite den Zeitraum vermerken, in dem Sie vor der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub genommen haben, und den Vordruck unterschreiben)

ODER

Ich erwarte keine Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub. Insgesamt darf mein wahlfreier Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeit vollständig einstelle, höchstens 9 Wochen betragen. Jede dieser Wochen darf in höchstens zwei Wochen umgewandelt werden, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe, sodass ich bis zu 18 wahlfreie Wochen nehmen kann (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

ODER

Ich erwarte Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub. Insgesamt darf mein wahlfreier Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeit vollständig einstelle, höchstens 10 Wochen betragen. Jede dieser Wochen darf in höchstens zwei Wochen umgewandelt werden, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe, sodass ich bis zu 20 wahlfreie Wochen nehmen kann (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 3



| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Woche 1: unmittelbar vor Beginn des Pflichtzeitraums meines Mutterschaftsurlaubs unter vollständiger Einstellung der Erwerbstätigkeiten: von/...../..... bis/...../..... | | Insgesamt* | 0,5 |
| Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt: | | | |
| | Insgesamt* | | Insgesamt* |
| Woche 2: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 12: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 3: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 13: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 4: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 14: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 5: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 15: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 6: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 16: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 7: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 17: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 8: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 18: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 9: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 19 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 10: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | Woche 20 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | |
| Woche 11: von/...../..... bis/...../..... halbzeitig/vollzeitig | | | |

* In diese Spalte bitte die Anzahl eingetragener Wochen aufzählen.

- Eine vollzeitige Woche zählt für eine, eine halbzeitige für eine halbe Woche.
- Die Gesamtzahl darf 9 (oder 10 bei Mehrlingen) niemals überschreiten.

Hierdurch versichere ich nochmals ausdrücklich, dass ich im Falle einer vollständigen Ruhewoche **SÄMTLICHE** Tätigkeiten **VOLLSTÄNDIG** einstelle und dass ich im Falle einer halbzeitigen Ruhewoche **HÖCHSTENS** die Hälfte meiner üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige und keine weiteren Berufstätigkeiten ausübe.

Ich erkläre verbindlich, dass ich der Krankenkasse unverzüglich einen Auszug aus der Geburtsurkunde (oder ein ärztliches Attest zur Bestätigung der Entbindung) zuschicken werde.

Hinweis: wenn die geplanten Wochen aufgrund des Datums der Entbindung gesetzlich nicht anwendbar sind (vorzeitige oder verspätete Entbindung), wird die Krankenkasse sich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Jede Änderung der geplanten Daten, die ich hier eingetragen habe, werde ich der Krankenkasse vorab mitteilen.

Datum: - -

Unterschrift:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den geltenden belgischen und europäischen Datenschutzgesetzen, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter <https://www.ckk-mc.be/disclaimer/datenschutzerklaerung-ckk>.

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 4



Daten zur Person

Name: Vorname:
Straße: Hausnummer: Briefkasten: Index:
Postleitzahl: Ort: Land:
Tel.: E-Mail-Adresse:
Nummer des Nationalregisters:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich nehme nach der Entbindung KEINEN wahlfreien Mutterschaftsurlaub (bitte in der ersten Zeile der Tabelle auf der Rückseite den Zeitraum vermerken, in dem Sie vor der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub genommen haben, und den Vordruck unterschreiben)

ODER

Ich erwarte keine Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub. Insgesamt darf mein wahlfreier Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeit vollständig einstelle, höchstens 9 Wochen betragen. Jede dieser Wochen darf in höchstens zwei Wochen umgewandelt werden, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe, sodass ich bis zu 18 wahlfreie Wochen nehmen kann (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

ODER

Ich erwarte Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub. Insgesamt darf mein wahlfreier Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeit vollständig einstelle, höchstens 10 Wochen betragen. Jede dieser Wochen darf in höchstens zwei Wochen umgewandelt werden, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe, sodass ich bis zu 20 wahlfreie Wochen nehmen kann (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 4



| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| In den beiden Wochen (Woche 1 + Woche 2) unmittelbar vor Beginn des Pflichtzeitraums meines Mutterschaftsurlaubs | Insgesamt* |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ stelle ich in der folgenden Woche meine Erwerbstätigkeit vollständig ein: von/..../..... bis/..../..... ▪ übe ich in der folgenden Woche meine übliche Erwerbstätigkeit halbezeitig aus: von/..../..... bis/..../..... | 1,5 |

Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt.

| | Insgesamt* | | Insgesamt* |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Woche 3: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 12: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 4: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 13: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 5: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 14: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 6: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 15: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 7: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 16: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 8: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 17: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 9: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 18 (nur bei Mehrlingen): von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 10: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 19 (nur bei Mehrlingen): von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | |
| Woche 11: von/..../..... bis/..../..... halbezeitig/vollzeitig | | | |

* In diese Spalte bitte die Anzahl eingetragener Wochen aufzählen.

- Eine vollzeitige Woche zählt für eine, eine halbezeitige für eine halbe Woche.
- Die Gesamtzahl darf 9 (oder 10 bei Mehrlingen) niemals überschreiten.

Hierdurch versichere ich nochmals ausdrücklich, dass ich im Falle einer vollständigen Ruhewoche **SÄMTLICHE** Tätigkeiten **VOLLSTÄNDIG** einstelle und dass ich im Falle einer halbezeitigen Ruhewoche **HÖCHSTENS** die Hälfte meiner üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige und keine weiteren Berufstätigkeiten ausübe.

Ich erkläre verbindlich, dass ich der Krankenkasse unverzüglich einen Auszug aus der Geburtsurkunde (oder ein ärztliches Attest zur Bestätigung der Entbindung) zuschicken werde.

Hinweis: wenn die geplanten Wochen aufgrund des Datums der Entbindung gesetzlich nicht anwendbar sind (vorzeitige oder verspätete Entbindung), wird die Krankenkasse sich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Jede Änderung der geplanten Daten, die ich hier eingetragen habe, werde ich der Krankenkasse vorab mitteilen.

Datum: - -

Unterschrift:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den geltenden belgischen und europäischen Datenschutzgesetzen, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter <https://www.ckk-mc.be/disclaimer/datenschutzerklaerung-ckk>.

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 5



Daten zur Person

Name: Vorname:
Straße: Hausnummer: Briefkasten: Index:
Postleitzahl: Ort: Land:
Tel.: E-Mail-Adresse:
Nummer des Nationalregisters:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich nehme nach der Entbindung KEINEN wahlfreien Mutterschaftsurlaub (bitte in der ersten Zeile der Tabelle auf der Rückseite den Zeitraum vermerken, in dem Sie vor der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub genommen haben, und den Vordruck unterschreiben)

ODER

Ich erwarte keine Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub. Insgesamt darf mein wahlfreier Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeit vollständig einstelle, höchstens 9 Wochen betragen. Jede dieser Wochen darf in höchstens zwei Wochen umgewandelt werden, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe, sodass ich bis zu 18 wahlfreie Wochen nehmen kann (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

ODER

Ich erwarte Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub. Insgesamt darf mein wahlfreier Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeit vollständig einstelle, höchstens 10 Wochen betragen. Jede dieser Wochen darf in höchstens zwei Wochen umgewandelt werden, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe, sodass ich bis zu 20 wahlfreie Wochen nehmen kann (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 5



| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| In den beiden Wochen (Woche 1 + Woche 2) unmittelbar vor Beginn des Pflichtzeitraums meines Mutterschaftsurlaubs übe ich meine übliche Erwerbstätigkeit halbezeitig aus: von/...../..... bis/...../..... | | Insgesamt* 1 |
| Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. | | |
| | Insgesamt* | Insgesamt* |
| Woche 3: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 12: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 4: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 13: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 5: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 14: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 6: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 15: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 7: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 16: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 8: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 17: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 9: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 18: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 10: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 19 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 11: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 20 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |

* In diese Spalte bitte die Anzahl eingetragener Wochen aufzählen.

- Eine vollzeitige Woche zählt für eine, eine halbezeitige für eine halbe Woche.
- Die Gesamtzahl darf 9 (oder 10 bei Mehrlingen) niemals überschreiten.

Hierdurch versichere ich nochmals ausdrücklich, dass ich im Falle einer vollständigen Ruhewoche **SÄMTLICHE** Tätigkeiten **VOLLSTÄNDIG** einstelle und dass ich im Falle einer halbezeitigen Ruhewoche **HÖCHSTENS** die Hälfte meiner üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige und keine weiteren Berufstätigkeiten ausübe.

Ich erkläre verbindlich, dass ich der Krankenkasse unverzüglich einen Auszug aus der Geburtsurkunde (oder ein ärztliches Attest zur Bestätigung der Entbindung) zuschicken werde.

Hinweis: wenn die geplanten Wochen aufgrund des Datums der Entbindung gesetzlich nicht anwendbar sind (vorzeitige oder verspätete Entbindung), wird die Krankenkasse sich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Jede Änderung der geplanten Daten, die ich hier eingetragen habe, werde ich der Krankenkasse vorab mitteilen.

Datum: - -

Unterschrift:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den geltenden belgischen und europäischen Datenschutzgesetzen, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter <https://www.ckk-mc.be/disclaimer/datenschutzerklaerung-ckk>.

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 6



Daten zur Person

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer: Briefkasten: Index:

Postleitzahl: Ort: Land:

Tel.: E-Mail-Adresse:

Nummer des Nationalregisters:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich nehme nach der Entbindung **KEINEN** wahlfreien Mutterschaftsurlaub (bitte in der ersten Zeile der Tabelle weiter unten den Zeitraum vermerken, in dem Sie vor der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub genommen haben, und den Vordruck auf der Rückseite unterschreiben) **ODER**

Ich erwarte keine Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub

ich nehme höchstens 9 Wochen wahlfreien Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig einstelle (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben)

ich nutze die Möglichkeit, mindestens eine Woche des wahlfreien Mutterschaftsurlaubs nach der Entbindung in höchstens zwei Wochen umzuwandeln, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbtätig ausübe. Diese Möglichkeit besteht für alle 9 wahlfreien Wochen, die mir zustehen, sodass ich bis zu 18 wahlfreie Wochen nehmen kann (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige halbtätig ausüben darf (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben)

ODER

Ich erwarte Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub

ich nehme höchstens 10 Wochen wahlfreien Mutterschaftsurlaub (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig einstelle (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben);

ich nutze die Möglichkeit, mindestens eine Woche des wahlfreien Mutterschaftsurlaubs nach der Entbindung in höchstens zwei Wochen umzuwandeln, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbtätig ausübe. Diese Möglichkeit besteht für alle 10 wahlfreien Wochen, die mir zustehen, sodass ich bis zu 20 wahlfreie Wochen nehmen kann (vor und nach der Entbindung zusammengerechnet), in denen ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige halbtätig ausüben darf (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben)

In den beiden Wochen (Woche 1 und Woche 2) unmittelbar vor Beginn des Pflichtzeitraums meines Mutterschaftsurlaubs unter vollständiger Einstellung der Erwerbstätigkeiten: von/...../..... bis/...../.....

Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. **In diesen Wochen stelle ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig ein:**

| | |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Woche 3: von/...../..... bis/...../..... | Woche 7: von/...../..... bis/...../..... |
| Woche 4: von/...../..... bis/...../..... | Woche 8: von/...../..... bis/...../..... |
| Woche 5: von/...../..... bis/...../..... | Woche 9: von/...../..... bis/...../..... |
| Woche 6: von/...../..... bis/...../..... | Woche 10 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... |

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 6



MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 6



| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| In den beiden Wochen (Woche 1 und Woche 2) unmittelbar vor Beginn des Pflichtzeitraums meines Mutterschaftsurlaubs unter vollständiger Einstellung der Erwerbstätigkeiten: von/...../..... bis/...../..... | | Insgesamt* 2 |
| Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. Während mindestens einer dieser Wochen übe ich meine gewöhnliche Erwerbstätigkeit als Selbständiger halbezeitig aus. | | |
| | Insgesamt* | Insgesamt* |
| Woche 3: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 11: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 4: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 12: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 5: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 13: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 6: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 14: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 7: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 15: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 8: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 16: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 9: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 17 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |
| Woche 10: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig | | Woche 18 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig |

* In diese Spalte bitte die Anzahl eingetragener Wochen aufzählen.

- Eine vollzeitige Woche zählt für eine, eine halbezeitige für eine halbe Woche.
- Die Gesamtzahl darf 9 (oder 10 bei Mehrlingen) niemals überschreiten.

Hierdurch versichere ich nochmals ausdrücklich, dass ich im Falle einer vollständigen Ruhewoche **SÄMTLICHE** Tätigkeiten **VOLLSTÄNDIG** einstelle und dass ich im Falle einer halbezeitigen Ruhewoche **HÖCHSTENS** die Hälfte meiner üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbständige und keine weiteren Berufstätigkeiten ausübe.

Ich erkläre verbindlich, dass ich der Krankenkasse unverzüglich einen Auszug aus der Geburtsurkunde (oder ein ärztliches Attest zur Bestätigung der Entbindung) zuschicken werde.

Hinweis: wenn die geplanten Wochen aufgrund des Datums der Entbindung gesetzlich nicht anwendbar sind (vorzeitige oder verspätete Entbindung), wird die Krankenkasse sich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Jede Änderung der geplanten Daten, die ich hier eingetragen habe, werde ich der Krankenkasse vorab mitteilen.

Datum: - -

Unterschrift:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den geltenden belgischen und europäischen Datenschutzgesetzen, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter <https://www.ckk-mc.be/disclaimer/datenschutzerklaerung-ckk>.