

Bitte Zutreffendes ankreuzen Bitte sorgfältig in Druckschrift ausfüllen

Formblatt 2

Förderungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zeile

Name, Geburtsname

1

Vorname

Geburtsdatum

2

Eingangsstempel

3 **Amt für Ausbildungsförderung, bei dem der BAföG-Antrag gestellt wird**

4

Bescheinigung nach § 9 BAföG

Nur von der Ausbildungsstätte auszufüllen

über den Besuch einer Ausbildungsstätte, die Teilnahme an einem Praktikum/Fernunterrichtslehrgang

5

Name der Ausbildungsstätte/Ausbildungsstelle für das Praktikum/des Fernlehrinstituts

6

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

7

Nur für Schulausbildung ab Klasse 10

8

9 Die Angaben beziehen sich auf das Schuljahr

20 /

9

Gymnasium, integrierte Gesamtschule, Realschule, Hauptschule

Berufsaufbauschule

Berufsfachschule, deren Besuch einen **berufsqualifizierenden Abschluss** vermittelt

10

Fachoberschulklasse, deren Besuch eine abgeschl. Berufsausbildung **nicht** voraussetzt

Abendrealschule

keinen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt

11

Fachoberschulklasse, deren Besuch eine abgeschl. Berufsausbildung **voraussetzt**

Abendgymnasium

Fachschule, deren Besuch eine abgeschlossene Berufsausbildung **voraussetzt**

12

Abendhauptschule

Kolleg

eine abgeschlossene Berufsausbildung **nicht** voraussetzt

13

Sonstige Schulart/Ausbildungsstätte

14

Durch Rechtsverordnung nach § 2 Abs. 3 BAföG in den Förderungsbereich einbezogene Ausbildungsstätte

15

16 Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs

16

17 Klasse/Jahrgangsstufe

Semester

1 2 3 4 5 6 7 8

17

18 Wird die Klasse/ das Semester wiederholt? nein

ja, und zwar

wegen Nichterreichens des Klassenziels

auf Empfehlung der Ausbildungsstätte

freiwillig

18

19 Beginn der angekreuzten Ausbildung (erster Schultag)

Tag/Monat/Jahr

19

20 Voraussichtlicher Zeitpunkt des Abschlusses der Abschlussprüfung an der Ausbildungsstätte

Monat/Jahr

Art des Abschlusses

20

21 ohne Abschlussprüfung - der letzte Schultag

Tag/Monat/Jahr

21

22 Werden mindestens 20 Wochenstunden vorgeschriebener Unterricht erteilt?

ja nein

22

23 Bei privaten Ausbildungsstätten: Zahl der Ferienwerktag im Ausbildungsjahr (einschl. Samstage)

Tage

23

24 Heimkosten (bei Internatsunterbringung)/Tagesheimkosten (ohne Schulgeld)

monatlich EUR

24

25 **Kostenfreie Monate**

Monate

25

26 **Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 8 - 25 richtig und vollständig sind. Es ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit geahndet werden können und dass die Ausbildungsstätte verpflichtet ist, das o.g. Amt für Ausbildungsförderung unverzüglich zu unterrichten, wenn der/die Auszubildende die Ausbildung abbricht.**

Ort, Datum

(Stempel)

Unterschrift der Ausbildungsstätte

27

Zeile

28

Nur für Praktikum

29

Das Praktikum wird in der fachlichen Richtung in Zusammenhang mit dem Besuch der

30

Schulform/Ausbildungsstättenart und Fachrichtung: soweit bereits bekannt, Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

31

vom - bis durchgeföhrt. **Monatliche** Praktikantenvergütung einschließlich Sonderzuwendungen - brutto - (ohne Sachbezüge) **gesamt** EUR

32

Sachbezüge nein ja Art der Sachbezüge

33

Nur für die Ausbildung an einer Höheren Fachschule, Akademie, Hochschule

34

Ersteinschreibung am Tag/Monat/Jahr

35

in der Fachrichtung/dem Fachbereich (soweit bekannt)

36

Hauptfächer/1. Fach

37

Nebenfächer/2. Fach und weitere

38

Beginn des derzeitigen Studiums (erster Vorlesungstag) am Tag/Monat/Jahr

39

Derzeitige/r Fachrichtung/Fachbereich

40

Hauptfächer/1. Fach

41

Nebenfächer/2. Fach und weitere

42

Das WS/SS 20 / ist - bezogen auf das erste Hauptfach/ 1. Fach - das Fachsemester

43

2. Fach - das Fachsemester

44

3. Fach - das Fachsemester

45

Studienziel (Art und Fachrichtung des Exams)

46

Bei Höheren Fachschulen und Akademien: tatsächliche Wochenstundenzahl des planmäßigen Unterrichts Stunden

47

Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr, einschl. Samstage (gilt nicht beim Besuch von Hochschulen) Tage

48

Nur für die Teilnahme an Fernunterrichtslehrgängen

49

Bezeichnung des Lehrgangs, angestrebtes Ausbildungsziel

50

51

Beginn der Teilnahme Monat/Jahr / voraussichtlicher Abschluss Monat/Jahr /

52

Hat die/der Auszubildende in den letzten 6 Monaten erfolgreich an dem Lehrgang teilgenommen? ja nein

53

Kann sie/er den Lehrgang in längstens zwölf Monaten beenden? ja nein

54

Nimmt die Teilnahme an dem Lehrgang die Arbeitskraft der/des Auszubildenden voll in Anspruch? ja nein

55

Wenn ja, in welchen Monaten?

56

Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts privater Träger öffentlich-rechtlicher Träger

57

Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 28 - 56 richtig und vollständig sind. Es ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit geahndet werden können.

58

Ort, Datum (Stempel) Unterschrift der Ausbildungsstätte/der Ausbildungsstätte für das Praktikum/des Fernlehrinstituts