

Förderungsnummer (falls vorhanden)

02 – Bescheinigung nach § 9 BAföG

Sofern Sie von Ihrer Ausbildungsstätte eine Immatrikulationsbescheinigung nach § 9 BAföG erhalten haben, gilt sie als Ersatz für dieses Formblatt.

ANGABEN ZUR AUSZUBILDENDEN PERSON

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Amt für Ausbildungsförderung, bei dem der Antrag gestellt wird	

AUSBILDUNG

Name der Ausbildungsstätte / Praktikumsstelle / des Fernlehrinstituts →
Adresse der Ausbildungsstätte

→ Die Ausbildungsstätten sind gemäß § 47 BAföG verpflichtet, die Bescheinigung auszustellen.

AUSBILDUNGSSTÄTTE (ab hier nur von der Ausbildungsstätte auszufüllen) →

→ Auszufüllen ist jeweils nur der betroffene Bereich A, B, C oder D.

A. SCHULE →

→ Bitte melden Sie auch unentschuldigtes Fernbleiben von mehr als 30 % der Unterrichtszeit im Schulhalbjahr.

Angaben für das Schuljahr 20 / 20

- Gymnasium, integrierte Gesamtschule, Realschule, Hauptschule
- Abendhauptschule
- Berufsaufbauschule
- Abendrealschule
- Abendgymnasium
- Kolleg
- sonstige Schulart/Ausbildungsstätte

Fachoberschule, deren Besuch

eine abgeschlossene Berufsausbildung nicht voraussetzt

eine abgeschlossene Berufsausbildung voraussetzt

Berufsfachschule, deren Besuch

keinen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt

einen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt

Fachschule, deren Besuch

eine abgeschlossene Berufsausbildung nicht voraussetzt

eine abgeschlossene Berufsausbildung voraussetzt

Fachliche Richtung/Berufsfeld/Bezeichnung des Lehrgangs

Klasse/Jahrgangsstufe Semester

Bei Besuch der Klasse 12 einer Fachoberschule:

In der besuchten Klasse werden ausschließlich Schülerinnen/Schüler mit abgeschlossener Berufsausbildung unterrichtet

nein ja

Die Klasse / Die Jahrgangsstufe / Das Semester wird wiederholt

nein ja, weil das Klassenziel nicht erreicht wurde

ja, freiwillig ja, auf Empfehlung der Ausbildungsstätte

Beginn der angekreuzten Ausbildung (erster Schultag)

Voraussichtlicher Zeitpunkt des Abschlusses der Abschlussprüfung an der Ausbildungsstätte

Letzter Schultag bei Ausbildung ohne Abschlussprüfung

Art des Abschlusses

Es handelt sich um eine Vollzeitausbildung →

nein ja

Teile der Ausbildung werden im Ausland durchgeführt

nein ja

→ Für eine Vollzeitausbildung ist Voraussetzung, dass mindestens 20 Wochenstunden (Zeitstunden) vorgeschriebener Unterricht erteilt werden.

Staat von bis

Staat von bis

A. SCHULE AB KLASSE 10 (Fortsetzung)

Bei privaten Ausbildungsstätten: Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr einschließlich Samstagen	Tage	
Bei Internatsunterbringung: Höhe der monatlichen Heimkosten →	Euro	kostenfreie Monate

→ Heimkosten umfassen die Kosten für Unterkunft und Verpflegung (ohne Schulgeld) sowie pädagogische Betreuung (ohne pflegerische und soziale Betreuungsleistungen).

B. PRAKTIKUMSSTELLE

Fachrichtung des Praktikums	Beginn des Praktikums	Ende des Praktikums
Dieses Praktikum wird im genannten Zeitraum durchgeführt im Zusammenhang mit dem Besuch der Schulform / Ausbildungsstättenart und Fachrichtung; falls bereits bekannt, Name und Anschrift der Ausbildungsstätte		
Höhe der Praktikumsvergütung einschließlich Sonderzuwendungen (brutto, ohne Sachbezüge)	Euro/Monat	insgesamt Euro
Gewährung von Sachbezügen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Art der Sachbezüge	

C. HÖHERE FACHSCHULE, AKADEMIE, HOCHSCHULE

Datum der Ersteinschreibung	Beginn des Studiums →
Fachrichtung / Fachbereich	Studienziel (Art und Fachrichtung des Abschlusses)
Das WW/SS 20 / 20 ist bezogen	
auf das 1. Fach, das	1. Fach
auf das 2. Fach, das	2. Fach und weitere
auf das 3. Fach, das	<input type="checkbox"/> Die Immatrikulation erfolgte aufgrund vorläufiger Zulassung
Bei Hochschulen und Akademien, deren Abschlüsse den Hochschulabschlüssen gleichgestellt sind:	<input type="checkbox"/> Studium in Vollzeit <input type="checkbox"/> Studium in Teilzeit
Bei Höheren Fachschulen und anderen Akademien:	Regelstudienzeit in Semestern
	tatsächliche Wochenstundenzahl (Zeitstunden) des planmäßigen Unterrichts
	Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr (einschließlich Samstagen)

→ Gemeint ist das Studium, für das diese Bescheinigung beantragt wird (erster Vorlesungstag).

D. FERNLEHRINSTITUT

Bezeichnung des Lehrgangs, angestrebtes Ausbildungsziel	
Beginn der Teilnahme am Fernlehrgang	voraussichtlicher Zeitpunkt des Abschlusses
Die auszubildende Person hat in den letzten sechs Monaten erfolgreich am Lehrgang teilgenommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die auszubildende Person kann den Lehrgang in längstens zwölf Monaten beenden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Teilnahme an dem Lehrgang nimmt die Arbeitskraft der auszubildenden Person voll in Anspruch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein in den Monaten
Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts	<input type="checkbox"/> öffentlich-rechtlicher Träger <input type="checkbox"/> privater Träger

ABSCHLIESSENDE ERKLÄRUNG

Der unter Buchstabe A aufgeführten Ausbildungsstätte ist bekannt, dass sie verpflichtet ist, das genannte Amt für Ausbildungsförderung unverzüglich zu unterrichten, wenn die auszubildende Person die Ausbildung abbricht bzw. nach Anmeldung bei der Ausbildungsstätte nicht aufnimmt und ein Verstoß gegen diese Verpflichtungen als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

Es wird bestätigt, dass die Angaben im folgenden Bereich richtig und vollständig sind

A–D →

→ Bitte zutreffenden Buchstaben A, B, C oder D eintragen.

Datum, Unterschrift / Namensangabe (Vertreter/in der Ausbildungsstätte)

– Stempel –