Stand 2023

Formblatt M

Förderungsnummer

AUFSTIEGS BAföG
Karriere inklusive.

Eingangsstempel

M

Aufstiegs - BAföG

Nachweis der tatsächlich entstandenen Materialkosten für das Meisterprüfungsprojekt / die damit vergleichbare fachpraktische Arbeit

1	Familienname	Geburtsname - wenn abweichend -	Vorname(n)	Geburtsdatum
2	Straße (Anschrift am ständigen Wohnsitz)			Hausnummer
3	ggf. Auslands-kennzeichen	Postleitzahl	Wohnort	Telefon

IM RAHMEN MEINER AUFSTIEGSFORTBILDUNGSMAßNAHME ZUM/ZUR

4 Bezeichnung des Abschlusses mit Fachrichtung / Themenbereich

wurde von mir ein Meisterprüfungsprojekt / eine damit vergleichbare fachpraktische Arbeit erstellt. Dafür sind mir die folgenden Material- und Verbrauchskosten tatsächlich entstanden. (Bitte Nachweise beifügen.) Materialkosten, die von dritter Seite zu erstatten sind (z. B. Kundenauftrag), sowie Hilfsmittel wie PC, Notebook, Laptop, Werkzeuge etc. sind nicht förderfähig.

5 Wird das Meisterprüfungsprojekt / die fachpraktische Arbeit im Rahmen eines Kundenauftrags erstellt? ☐ ja ☐ nein

	Material	Kosten
6		
7		Euro
8		Euro
9		Euro
10		Euro
11		Euro
12		Euro

13 Falls der Platz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein ebenfalls zu unterschreibendes Beiblatt. **Gesamtsumme:** Euro

14 Wer ist Rechnungsempfänger? Antragstellende Person ☐ ja ☐ nein Bei Antwort „nein“, wer?

15 Werden vom anderen Rechnungsempfänger Kosten erstattet? ☐ ja ☐ nein Euro

Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgezahlt werden müssen.

16	Ort, Datum	Unterschrift/Namensangabe der antragstellenden Person

Von der für die Prüfung zuständigen Stelle auszufüllen

Es wird bestätigt, dass die von der Teilnehmerin/dem Teilnehmer für ihr/sein Meisterprüfungsobjekt/ ihre/seine damit vergleichbare fachpraktische Arbeit angegebenen Materialkosten notwendig und angemessen sind und keine nicht förderfähigen Hilfsmittel enthalten.

17	Ort, Datum	Stempel, Unterschrift/Namensangabe der Vertreterin/des Vertreters der Prüfungsstelle