

### Formblatt W

Förderungsnummer

## Folgeantrag auf Förderung einer beruflichen Aufstiegsfortbildung

Zu Ihrer Erleichterung können Sie für die Weiterförderung dieses Formblatt W – *Folgeantrag auf Förderung einer beruflichen Aufstiegsfortbildung* anstelle des Formblatts A – *Antrag auf Förderung einer beruflichen Aufstiegsfortbildung* nutzen, wenn sich die Zuständigkeit der AFBG Bewilligungsstelle nicht ändert. Sollten Sie als Teilnehmer/in an einer Vollzeitmaßnahme die Versicherungen zu Einkommen und Vermögen auf Seite 2 dieses Formblatts nicht abgeben können, ist stattdessen Anlage 1 zu Formblatt A – *Angaben zum Einkommen und Vermögen* zu verwenden.

#### WICHTIGE HINWEISE

Bitte füllen Sie diesen Antrag sorgfältig in Druckschrift aus und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Ihre Angaben sind gemäß den Vorschriften des AFBG (§ 19 Abs. 2 AFBG, § 21 Abs. 2 AFBG) für die Entscheidung über den Antrag notwendig. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann Ihnen die Förderung nach dem AFBG versagt oder entzogen werden (§ 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch).

Die Daten werden maschinell verarbeitet und gespeichert. Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie im Hinweisblatt zur AFBG-Antragstellung sowie auch unter [www.aufstiegs-bafög.de/hinweise](http://www.aufstiegs-bafög.de/hinweise).

Dieses Symbol auf der linken Seite weist auf notwendige Nachweise hin. Entsprechende Erläuterungen finden Sie auf Seite 2.

#### ANTRAGSTELLERIN / ANTRAGSTELLER

1 Familienname Vorname  
2 Geburtsdatum Geburtsort

#### FORTBILDUNGSMASSNAHME / MASSNAHMEABSCHNITT

1 Ich beantrage die Förderung für folgende/n Fortbildungsmaßnahme / Maßnahmeabschnitt

3 Name / Bezeichnung  
4 Veranstalter Telefon  
5 Für den Bewilligungszeitraum Beginn des Maßnahmeabschnitts  
6 Ich absolviere diese Ausbildung in Vollzeit ja nein

#### ANGABEN ZUR WOHNUNG

7 Mein ständiger Wohnsitz hat sich geändert nein ja, er lautet jetzt  
8 Straße Hausnummer Adresszusatz  
9 ggf. Auslands-kennzeichen Postleitzahl Ort

Verwenden Sie bei einer Anschrift im Ausland nur die für den ausländischen Staat international gebräuchlichen Buchstaben (z. B. NL für Niederlande).

#### ANGABEN ZUR KRANKEN- UND PFLEGEVERSICHERUNG

10 Meine Kranken- und Pflegeversicherung hat sich seit dem letzten Bewilligungszeitraum geändert nein ja, ich bin jetzt  
11 Versicherungsverhältnis Steueridentifikationsnummer

Bitte geben Sie das neue Versicherungsverhältnis an.

Die Angabe ist nicht notwendig, wenn Sie in der gesetzlichen Krankenversicherung familienversichert sind.

## ANGABEN ZU MEINER FAMILIENSITUATION

12 Familienstand  Nur bei Änderung gegenüber der letzten Erklärung seit

13 Die Angaben zu berücksichtigungsfähigen Kindern haben sich seit dem letzten Bewilligungszeitraum geändert  ja  nein

Bitte geben Sie an:  
1 = ledig; 2 = verheiratet /  
in eingetragener Lebens-  
partnerschaft; 3 = dauernd  
getrennt lebend;  
4 = verwitwet;  
5 = geschieden/aufgehoben

## ANGABEN ZUM EINKOMMEN

14  Ich versichere, dass sich mein Einkommen in den jeweiligen Einkommensarten gegenüber meinen Angaben für den vorangegangenen Bewilligungszeitraum nicht erhöht hat und voraussichtlich nicht erhöhen wird.

→ ACHTUNG: Ihre Angaben zum Einkommen und Vermögen können beim zuständigen Sozialleistungsträger, Finanzamt und beim Arbeitgeber sowie bei Vorliegen der Voraussetzungen durch eine Kontenabfrage nach § 93 Abs. 8 Abgabenordnung (AO) beim Bundeszentralamt für Steuern überprüft werden.

## ANGABEN ZUM VERMÖGEN

15  Ich versichere, dass sich mein Vermögen gegenüber meinen Angaben für den vorangegangenen Bewilligungszeitraum zum Zeitpunkt der jetzigen Antragstellung nicht erhöht hat.

**Sofern im vorangegangenen Bewilligungszeitraum Einkommen und/oder Vermögen auf den Unterhaltsbetrag angerechnet wurde, ist die Anlage 1 zu Formblatt A – Angaben zum Einkommen und Vermögen – und ggf. Anlage 2 zu Formblatt A – Einkommenserklärung des/der Ehegatten/in / eingetragenen Lebenspartners/in auszufüllen.**

## ABSCHLIESSENDE ERKLÄRUNG

Mir ist bekannt,

- dass falsche 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 zurückgefordert werden;
- dass ich verpflichtet bin, jede Änderung meiner wirtschaftlichen Lage unverzüglich der für mich zuständigen AFBG-Vollzugsstelle mitzuteilen;
- dass die im Rahmen dieses Antrags gemachten Angaben beim zuständigen Sozialleistungsträger, beim Finanzamt, bei meinem Arbeitgeber oder durch eine Kontenabfrage nach § 93 Abs. 8 AO beim Bundeszentralamt für Steuern überprüft werden können, wenn die Voraussetzungen vorliegen;

Die Hinweise zum Datenschutz sind bei der zuständigen AFBG-Stelle erhältlich oder unter <https://www.aufstiegs-bafög.de/hinweis> einzusehen. Ich bestätige, dass ich diese Hinweise zur Kenntnis genommen habe.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im amtlichen Formblatt keine Änderungen vorgenommen wurden.

Datum, Unterschrift der antragstellenden Person

## BENÖTIGTE BELEGE

Welche Belege Sie einreichen müssen, erkennen Sie an Ihren Angaben. Die nummerierten Symbole finden Sie am linken Rand neben der sich darauf beziehenden Information.

1

Bitte fügen Sie das Formblatt B bei.

2

Bitte reichen Sie bei Veränderungen die Bescheinigungen über die Versicherungsverhältnisse ein.