

Amt für Ausbildungsförderung

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| Ort, Datum | |
| Ansprechpartner(in) | |
| Telefon (mit Vorwahl) | Telefax (mit Vorwahl) |
| E-Mail | |

Bescheinigung über Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

Hiermit wird der/dem Auszubildenden

| | |
|--|-------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Ausbildungsstätte, Fachrichtung/Klasse | Förderungs-Nummer |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | |

Folgendes bestätigt:

- es wurde bisher kein Antrag auf Ausbildungsförderung gestellt.
- es wurde am ein Antrag auf Ausbildungsförderung gestellt,
 über den bisher noch nicht entschieden wurde.
- auf Grund dessen Ausbildungsförderung wie folgt bewilligt wurde:

| von | bis | in Höhe von monatlich |
|-----|-----|-----------------------|
| | | Euro |
| | | Euro |
| | | Euro |

Die Leistungen werden voraussichtlich ab auf folgendes Konto überwiesen werden:

| | |
|--------------|-----|
| Empfänger | |
| Geldinstitut | |
| IBAN | BIC |

- Der/die Auszubildende hat dem Grunde nach keinen Anspruch auf Leistungen, weil er/sie
- eine nicht förderungsfähige weitere Ausbildung betreibt.
 - eine nicht förderungsfähige andere Ausbildung nach einem Fachrichtungswechsel oder Ausbildungsabbruch betreibt.
 - die persönlichen Voraussetzungen (Staatsangehörigkeit) nicht erfüllt.
 - bei Beginn der Ausbildung die Altersgrenze überschritten hat.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Unterschrift, Stempel