

Familienname, Vorname(n)	Förderungsnummer
Hochschule	Studienfach

Bestätigung der Praktikantenstelle

Herr Frau _____ leistet im WS / SS _____ / _____ ein Praktikum ab, das in der Ausbildungs-/Prüfungsordnung der zuständigen Hochschule mit der vorgeschriebenen Mindestdauer von _____ Wochen gefordert und geregelt ist.

Ort der Praktikantenstelle	Praktikum von – bis
----------------------------	---------------------

Es werden folgende Leistungen gewährt:

Praktikantenvergütung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	monatlich brutto	EUR
Gesamtbetrag der Praktikantenvergütung im oben genannten Zeitraum		insgesamt brutto	EUR
Erhält der/die Praktikant/in zusätzlich Sachleistungen?	Unterkunft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		EUR
	Verpflegung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		EUR
	Essensgeldzuschuss <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> monatlich	EUR
	Zuwendungen anderer Art <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	monatlich	EUR
Welche?			
Besteht gleichzeitig ein Ausbildungsverhältnis oder eine Lehre?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Praktikantenstelle
------------	-------------------------------------------------

Erklärung des Antragstellers

Im WS / SS _____ / _____
 leiste ich von _____ bis _____ ein Praktikum ab (s. Bestätigung der Praktikantenstelle oben)
 wohne ich während des Praktikums bei meinen Eltern ja nein

Anschrift während des Praktikums
Anschrift nach dem Praktikum

besuche ich nur die praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen, weil mir das Praktikum erlassen wurde (Nachweis beifügen).
 Vorlesungen des nächsthöheren Semesters werden von der (Fach-)Hochschule angeboten: ja nein
 wurde mir sowohl das Praktikum wie auch der Besuch der praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen erlassen (Nachweise der (Fach-)Hochschule beifügen)
 bin ich beurlaubt besuche ich ein Wiederholungssemester.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden sowie dass meine Angaben beim Finanzamt überprüft werden können.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Studierenden
------------	-----------------------------------