

| | |
|--------------------------------------|------------------|
| Name, Vorname des/der Auszubildenden | Geburtsdatum |
| Studienfach | Förderungsnummer |

Erklärung nach § 11 Abs. 2a BAföG

Hiermit versichere ich, die Anschrift den Aufenthaltsort den Namen
 meiner/meines **Mutter**

| | |
|---------------|------------|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | Geburtsort |

Vaters

| | |
|---------------|------------|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | Geburtsort |

nicht zu kennen.

Die letzte mir bekannte Anschrift lautet:

Eine Kontaktperson zu meinen Eltern meinem Vater meiner Mutter
 ist mir bekannt nicht bekannt

Name und Adresse der Kontaktperson

Ich habe im Bewilligungszeitraum keine Unterhaltszahlungen erhalten.
 Die letzte Unterhaltszahlung wurde am geleistet.

Sollte ich eine Anschrift erfahren, werde ich diese **unverzüglich** dem zuständigen Amt für Ausbildungsförderung mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Auszubildenden

Die Erklärung der/des Auszubildenden wird von mir bestätigt.

Unterschrift Mutter Vater

Ort, Datum