

Amt für Ausbildungsförderung  
**Studierendenwerk Thüringen - Standort Erfurt**  
**Nordhäuser Str. 63**  
**99089 Erfurt**



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 

Datum
-------

 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 

Datum
-------

 auf folgendes Konto überwiesen werden:

Empfänger																																					
Geldinstitut																																					
IBAN <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 15px;">D</td> <td style="width: 15px;">E</td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> </tr> </table>	D	E																					BIC <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 15px;">D</td> <td style="width: 15px;">E</td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> </tr> </table>	D	E												
D	E																																				
D	E																																				

- 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

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH  
BAFOEG-009-DE-FL - Bescheinigung über Leistungen nach BAföG