

**Änderungsanzeige  
zum Wohnsitzwechsel im Zusammenhang  
mit der Antragstellung nach dem AFBG**

**Maßnahmeteilnehmer/in**

Name, Vorname der/des Auszubildenden	Geburtsdatum
--------------------------------------	--------------

Förderungsnummer
------------------

**Neue Anschrift am ständigen Wohnsitz**

Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	Telefon (Angabe freiwillig)

**Neue Anschrift während der Aus-/Fortbildung**  
(nur ausfüllen, wenn abweichend vom ständigen Wohnsitz)

Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	Telefon (Angabe freiwillig)

**Angaben zur Wohnung während der Aus-/Fortbildung**

Neuer Wohnsitz seit:

--

**Ggf. neue Bankverbindung**

IBAN	
BIC	
Name des Geldinstituts	
Name und Vorname der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers	

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.**

Ort, Datum
------------

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
---