

Amt für Ausbildungsförderung

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

[Empty box for stamp or signature]

**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)	

BUS

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