

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

<input type="checkbox"/> <b>Vaters</b>	
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