

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"/> 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

--