

Bitte Zutreffendes ankreuzen Bitte sorgfältig in Druckschrift ausfüllen**Formblatt 2**

Förderungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zeile

Name, Geburtsname

1

Vorname

Geburtsdatum

2

Amt für Ausbildungsförderung, bei dem der BAföG-Antrag gestellt wird

4

Eingangsstempel

Bescheinigung nach § 9 BAföG**Nur von der Ausbildungsstätte auszufüllen****über den Besuch einer Ausbildungsstätte, die Teilnahme an einem Praktikum/Fernunterrichtslehrgang**

5

Name der Ausbildungsstätte/Ausbildungsstelle für das Praktikum/des Fernlehrinstituts

6

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

7

Nur für Schulausbildung ab Klasse 10

8

Die Angaben beziehen sich auf das Schuljahr

20 /

9

 Gymnasium, integrierte Gesamtschule, Realschule, Hauptschule Berufsaufbauschule Berufsfachschule, deren Besuch einen **berufsqualifizierenden Abschluss** vermittelt

10

 Fachoberschulklasse, deren Besuch eine abgeschl. Berufsausbildung **nicht** voraussetzt Abendrealschule **keinen** berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt

11

 Fachoberschulklasse, deren Besuch eine abgeschl. Berufsausbildung **voraussetzt** Abendgymnasium Fachschule, deren Besuch eine abgeschlossene Berufsausbildung **voraussetzt**

12

 Abendhauptschule Kolleg eine abgeschlossene Berufsausbildung **nicht** voraussetzt

13

 Sonstige Schulart/Ausbildungsstätte

14

 Durch Rechtsverordnung nach § 2 Abs. 3 BAföG in den Förderungsbereich einbezogene Ausbildungsstätte

15

Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs

16

Klasse/Jahrgangsstufe

Semester

1

2

3

4

5

6

7

8

17

Wird die Klasse/ das Semester wiederholt? nein ja, und zwar wegen Nichterreichens des Klassenziels auf Empfehlung der Ausbildungsstätte freiwillig

18

Beginn der angekreuzten Ausbildung (erster Schultag)

Tag/Monat/Jahr

19

Voraussichtlicher Zeitpunkt des Abschlusses der Abschlussprüfung an der Ausbildungsstätte

Monat/Jahr

Art des Abschlusses

20

ohne Abschlussprüfung - der letzte Schultag

Tag/Monat/Jahr

21

Werden mindestens 20 Wochenstunden vorgeschriebener Unterricht erteilt?

 ja nein

22

Bei privaten Ausbildungsstätten: Zahl der Ferienwerktag im Ausbildungsjahr (einschl. Samstage)

Tage

23

Heimkosten (bei Internatsunterbringung)/Tagesheimkosten (ohne Schulgeld)

monatlich EUR

24

Kostenfreie Monate

Monate

25

Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 8 - 25 richtig und vollständig sind. Es ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit geahndet werden können und dass die Ausbildungsstätte verpflichtet ist, das o.g. Amt für Ausbildungsförderung unverzüglich zu unterrichten, wenn der/die Auszubildende die Ausbildung abbricht.

26

Ort, Datum

(Stempel)

27

Unterschrift der Ausbildungsstätte

Zeile

28 **Nur für Praktikum**

29 Das Praktikum wird in der fachlichen Richtung _____ in Zusammenhang mit dem Besuch der

30 Schulform/Ausbildungsstättenart und Fachrichtung: soweit bereits bekannt, Name und Anschrift der Ausbildungsstätte _____

31 vom - bis _____ durchgeführt. **Monatliche** Praktikantenvergütung einschließlich Sonderzuwendungen - brutto - (ohne Sachbezüge) **gesamt** EUR _____

32 Sachbezüge nein ja Art der Sachbezüge _____

33 **Nur für die Ausbildung an einer Höheren Fachschule, Akademie, Hochschule**

34 Ersteinschreibung am Tag/Monat/Jahr _____

35 in der Fachrichtung/dem Fachbereich (soweit bekannt) _____

36 Hauptfächer/1. Fach _____

37 Nebenfächer/2. Fach und weitere _____

38 Beginn des derzeitigen Studiums (erster Vorlesungstag) am Tag/Monat/Jahr _____

39 Derzeitige/r Fachrichtung/Fachbereich _____

40 Hauptfächer/1. Fach _____

41 Nebenfächer/2. Fach und weitere _____

42 Das WS/SS 20 / ist - bezogen auf das erste Hauptfach/ 1. Fach - das _____ Fachsemester

43 2. Fach - das _____ Fachsemester

44 3. Fach - das _____ Fachsemester

45 Studienziel (Art und Fachrichtung des Exams) _____

46 Bei Höheren Fachschulen und Akademien: tatsächliche Wochenstundenzahl des planmäßigen Unterrichts _____ Stunden

47 Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr, einschl. Samstage (gilt nicht beim Besuch von Hochschulen) _____ Tage

48 **Nur für die Teilnahme an Fernunterrichtslehrgängen**

49 Bezeichnung des Lehrgangs, angestrebtes Ausbildungsziel _____

51 Beginn der Teilnahme Monat/Jahr / voraussichtlicher Abschluss Monat/Jahr /

52 Hat die/der Auszubildende in den letzten 6 Monaten erfolgreich an dem Lehrgang teilgenommen? ja nein

53 Kann sie/er den Lehrgang in längstens zwölf Monaten beenden? ja nein

54 Nimmt die Teilnahme an dem Lehrgang die Arbeitskraft der/des Auszubildenden voll in Anspruch? ja nein

55 Wenn ja, in welchen Monaten? _____

56 Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts privater Träger öffentlich-rechtlicher Träger

57 **Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 28 - 56 richtig und vollständig sind. Es ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit geahndet werden können.**

58 Ort, Datum _____

(Stempel)

Unterschrift der Ausbildungsstätte/der Ausbildungsstätte für das Praktikum/des Fernlehrinstituts