

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

Förderungsnummer

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Zeile

Name, Geburtsname

1

Vorname

Geburtsdatum

2

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

4

Eingangsstempel

Nur von der Ausbildungsstätte auszufüllen**Bescheinigung nach § 9 BAföG****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

27

(Stempel)

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 durchgeföhrt. **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