

Förderungsnummer (falls vorhanden)

## 02 – Bescheinigung nach § 9 BAföG

Sofern Sie von Ihrer Ausbildungsstätte eine Immatrikulationsbescheinigung nach § 9 BAföG erhalten haben, gilt sie als Ersatz für dieses Formblatt.

### ANGABEN ZUR AUSZUBILDENDEN PERSON

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Amt für Ausbildungsförderung, bei dem der Antrag gestellt wird	

### AUSBILDUNG

Name der Ausbildungsstätte / Praktikumsstelle / des Fernlehreinstututs →
Adresse der Ausbildungsstätte

→ Die Ausbildungsstätten sind gemäß § 47 BAföG verpflichtet, die Bescheinigung auszustellen.

### AUSBILDUNGSSTÄTTE (ab hier nur von der Ausbildungsstätte auszufüllen) →

→ Auszufüllen ist jeweils nur der betroffene Bereich A, B, C oder D.

#### A. SCHULE →

→ Bitte melden Sie auch unentschuldigtes Fernbleiben von mehr als 30 % der Unterrichtszeit im Schulhalbjahr.

Angaben für das Schuljahr	20	/ 20
<input type="checkbox"/> Gymnasium, integrierte Realschule, Hauptschule <input type="checkbox"/> Abendhauptschule <input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule <input type="checkbox"/> Abendrealschule <input type="checkbox"/> Abendgymnasium <input type="checkbox"/> Kolleg <input type="checkbox"/> sonstige Schulart/Ausbildungsstätte	Gesamtschule, Fachoberschule, deren Besuch <input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung nicht voraussetzt <input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung voraussetzt Berufsfachschule, deren Besuch <input type="checkbox"/> keinen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt <input type="checkbox"/> einen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt Fachschule, deren Besuch <input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung nicht voraussetzt <input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung voraussetzt	
Fachliche Richtung/Berufsfeld/Bezeichnung des Lehrgangs	Klasse/Jahrgangsstufe	Semester
Bei Besuch der Klasse 12 einer Fachoberschule: In der besuchten Klasse werden ausschließlich Schülerinnen/Schüler mit abgeschlossener Berufsausbildung unterrichtet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil das Klassenziel nicht erreicht wurde <input type="checkbox"/> ja, freiwillig <input type="checkbox"/> ja, auf Empfehlung der Ausbildungsstätte	
Die Klasse / Die Jahrgangsstufe / Das Semester wird wiederholt		
Beginn der angekreuzten Ausbildung (erster Schultag)		Art des Abschlusses
Voraussichtlicher Zeitpunkt des Abschlusses der Abschlussprüfung an der Ausbildungsstätte		
Letzter Schultag bei Ausbildung ohne Abschlussprüfung		
Es handelt sich um eine Vollzeitausbildung →	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Teile der Ausbildung werden im Ausland durchgeführt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in	
Staat	von	bis
Staat	von	bis

→ Für eine Vollzeitausbildung ist Voraussetzung, dass mindestens 20 Wochenstunden (Zeitstunden) vorgeschriebener Unterricht erteilt werden.



**A. SCHULE AB KLASSE 10 (Fortsetzung)**

Bei privaten Ausbildungsstätten:

Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr einschließlich  
Samstagen

Tage

Bei Internatsunterbringung:

Höhe der monatlichen Heimkosten →

Euro

kostenfreie Monate

→ Heimkosten umfassen die Kosten für Unterkunft und Verpflegung (ohne Schulgeld) sowie pädagogische Betreuung (ohne pflegerische und soziale Betreuungsleistungen).

**B. PRAKTIKUMSSTELLE**

Fachrichtung des Praktikums

Beginn des Praktikums

Ende des Praktikums

Dieses Praktikum wird im genannten Zeitraum durchgeführt im Zusammenhang mit dem Besuch der

Schulform/Ausbildungsstättenart und Fachrichtung; falls bereits bekannt, Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

Höhe der Praktikumsvergütung einschließlich Sonderzuwendungen (brutto, ohne Sachbezüge)

Euro/Monat

insgesamt

Euro

Art der Sachbezüge

Gewährung von Sachbezügen  nein  ja, und zwar**C. HÖHERE FACHSCHULE, AKADEMIE, HOCHSCHULE**

Datum der Ersteinschreibung

Beginn des Studiums →

Fachrichtung/Fachbereich

Studienziel (Art und Fachrichtung des Abschlusses)

Das WS/SS 20 / 20 ist bezogen

auf das 1. Fach, das Fachsemester,

1. Fach

auf das 2. Fach, das Fachsemester,

2. Fach und weitere

auf das 3. Fach, das Fachsemester,

 Die Immatrikulation erfolgte aufgrund vorläufiger Zulassung Studium in Vollzeit  Studium in Teilzeit

Bei Hochschulen und Akademien, deren Abschlüsse den Hochschulabschlüssen gleichgestellt sind:

Regelstudienzeit in Semestern

Bei Höheren Fachschulen und anderen Akademien:

tatsächliche Wochenstundenzahl (Zeitstunden) des planmäßigen Unterrichts

Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr (einschließlich Samstagen)

→ Gemeint ist das Studium, für das diese Bescheinigung beantragt wird (erster Vorlesungstag).

**D. FERNLEHRINSTITUT**

Bezeichnung des Lehrgangs, angestrebtes Ausbildungsziel

Beginn der Teilnahme am Fernlehrgang

voraussichtlicher Zeitpunkt des Abschlusses

Die auszubildende Person hat in den letzten sechs Monaten erfolgreich am Lehrgang teilgenommen  ja  neinDie auszubildende Person kann den Lehrgang in längstens zwölf Monaten beenden  ja  neinDie Teilnahme an dem Lehrgang nimmt die Arbeitskraft der auszubildenden Person voll in Anspruch  ja  nein in den Monaten

Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts

 öffentlich-rechtlicher Träger privater Träger**ABSCHLIESSENDE ERKLÄRUNG**

Der unter Buchstabe A aufgeführten Ausbildungsstätte ist bekannt, dass sie verpflichtet ist, dass genannte Amt für Ausbildungsförderung unverzüglich zu unterrichten, wenn die auszubildende Person die Ausbildung abbricht bzw. nach Anmeldung bei der Ausbildungsstätte nicht aufnimmt und ein Verstoß gegen diese Verpflichtungen als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

Es wird bestätigt, dass die Angaben im folgenden Bereich richtig und vollständig sind

A-D →

→ Bitte zutreffenden Buchstaben A, B, C oder D eintragen.

Datum, Unterschrift/Namensangabe (Vertreter/in der Ausbildungsstätte)

– Stempel –

