

Bitte füllen Sie dieses Formblatt sorgfältig in Druckschrift aus und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Hinweis für Studierende:

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

Zeile

1

Name der/des Auszubildenden	Geburtsname
Vorname	Geburtsdatum

Formblatt 2

2

Förderungsnummer

3

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

4

--

Eingangsstempel

Bescheinigung nach § 9 BAföG

5

über den Besuch einer Ausbildungsstätte, die Teilnahme an einem Praktikum/ Fernunterrichtslehrgang

6

Name der Ausbildungsstätte/Praktikumsstelle/des Fernlehrinstituts

7

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
--

Ab hier von der AUSBILDUNGSSTÄTTE auszufüllen!
Auszufüllen ist jeweils nur der betroffene Bereich A, B, C oder D.
Die Ausbildungsstätten und Fernlehrinstitute sind gemäß § 47 BAföG verpflichtet, die Bescheinigung zu erteilen.
Bitte melden Sie auch unentschuldigtes Fernbleiben von mehr als 3 Tagen oder 30 % der monatlichen Unterrichtszeit.

9

A. Nur für Schulausbildung

10

Angaben für das Schuljahr **20** / **20**

11

Gymnasium, integrierte Gesamtschule, Realschule, Hauptschule

Berufsfachschule, deren Besuch
 keinen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt
 einen **berufsqualifizierenden** Abschluss vermittelt

Abendhauptschule
 Berufsaufbauschule

12

Fachoberschule, deren Besuch
 eine abgeschlossene Berufsausbildung **nicht** voraussetzt
 eine abgeschlossene Berufsausbildung **voraussetzt**

Fachschule, deren Besuch
 eine abgeschlossene Berufsausbildung **nicht** voraussetzt
 eine abgeschlossene Berufsausbildung **voraussetzt**

Abendrealschule
 Abendgymnasium
 Kolleg

14

Sonstige Schulart/Ausbildungsstätte

16

Ausbildungsstätte, die durch Rechtsverordnung nach § 2 Abs. 3 BAföG in den Förderungsbereich einbezogen ist.

17

Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs
--

18

Klasse/Jahrgangsstufe	Semester	1	2	3	4	5	6	7	8
-----------------------	----------	---	---	---	---	---	---	---	---

19

Bei Besuch der Klasse 12 einer Fachoberschule: Werden in der besuchten Klasse ausschließlich Schüler/-innen mit abgeschlossener Berufsausbildung unterrichtet? ja nein

20

Wird die Klasse/ die Jahrgangsstufe/ das Semester wiederholt? nein ja, und zwar weil das Klassenziel nicht erreicht wurde weil die Ausbildungsstätte dies empfohlen hat freiwillig

21

Beginn der angekreuzten Ausbildung (erster Schultag)	Tag	Monat	Jahr
--	-----	-------	------

22

Voraussichtlicher Zeitpunkt des Abschlusses der Abschlussprüfung an der Ausbildungsstätte	Tag	Monat	Jahr	Art des Abschlusses
---	-----	-------	------	---------------------

23

Letzter Schultag bei Ausbildung ohne Abschlussprüfung	Tag	Monat	Jahr
---	-----	-------	------

24

Werden Teile der Ausbildung im Ausland durchgeführt? nein ja,

von	Monat	Jahr	bis	Monat	Jahr	in	Staat
von	Monat	Jahr	bis	Monat	Jahr	in	Staat

25

Werden mindestens 20 Wochenstunden vorgeschriebener Unterricht erteilt? ja nein

26

Bei privaten Ausbildungsstätten: Zahl der Ferienwerktag im Ausbildungsjahr einschließlich Samstagen	Tage
---	------

27

Bei Internatsunterbringung: Heimkosten (ohne Schulgeld und ohne behinderungsbedingte Pflegekosten)	monatlich	Euro	<input type="text"/>	B
--	-----------	------	----------------------	----------

28

Kostenfreie Monate	Monate
---------------------------	--------

29

Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 10 bis 28 richtig und vollständig sind.

Es ist bekannt, dass die Ausbildungsstätte verpflichtet ist, das genannte Amt für Ausbildungsförderung unverzüglich zu unterrichten, wenn die/der Auszubildende die Ausbildung abbricht bzw. nach Anmeldung bei der Ausbildungsstätte nicht aufnimmt und ein Verstoß gegen diese Verpflichtungen als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

30

Ort, Datum	- Stempel -	Unterschrift der Ausbildungsstätte
------------	-------------	------------------------------------

B Bitte Beleg/e in Kopie beifügen, sofern durch Ihr Amt für Ausbildungsförderung nichts Weiteres bestimmt ist.

31 B. Ausbildungsstätte: Praktikumsstelle

32 Das Praktikum wird in der fachlichen Richtung in Zusammenhang mit dem Besuch der
 33 Schulform/Ausbildungsstättenart und Fachrichtung; soweit bereits bekannt, Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

34 vom

Tag	Monat	Jahr			
-----	-------	------	--	--	--

 bis

Tag	Monat	Jahr			
-----	-------	------	--	--	--

 durchgeführt.

35 **Praktikumsvergütung einschließlich Sonderzuwendungen**
 - brutto - (ohne Sachbezüge) monatlich oder gesamt Euro

36 Sachbezüge nein ja Art der Sachbezüge

37 **Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 32 bis 36 richtig und vollständig sind.**

38

Ort, Datum	Unterschrift der Praktikumsstelle
- Stempel -	

39 C. Ausbildungsstätte: Höhere Fachschule, Akademie, Hochschule

40 Ersteinschreibung am

Tag	Monat	Jahr			
-----	-------	------	--	--	--

 41 Beginn des Studiums, für das diese Bescheinigung beantragt wird

Tag	Monat	Jahr			
-----	-------	------	--	--	--

 (erster Vorlesungstag)

42 Fachrichtung/Fachbereich

43 Hauptfächer / 1. Fach

44 Nebenfächer / 2. Fach und weitere

45 Das WS/SS / ist - bezogen auf das erste Hauptfach/ 1. Fach - das Fachsemester
 46 2. Fach - das Fachsemester
 47 3. Fach - das Fachsemester

48 Studienziel (Art und Fachrichtung des Examens)

49 **Nur bei Hochschulen anzugeben:** Studium in Vollzeit Studium in Teilzeit
 50 Die Immatrikulation erfolgte aufgrund vorläufiger Zulassung.

51 **Nur bei Höheren Fachschulen und Akademien anzugeben:**

52 tatsächliche Wochenstundenzahl des planmäßigen Unterrichts

Stunden

 53 Zahl der Ferienwerkstage im Ausbildungsjahr, einschließlich Samstagen

Tage

54 **Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 40 bis 53 richtig und vollständig sind.**

55

Ort, Datum	Unterschrift der Höheren Fachschule, Akademie oder Hochschule
- Stempel -	

56 D. Ausbildungsstätte: Fernlehrinstitut

57 Bezeichnung des Lehrgangs, angestrebtes Ausbildungsziel

58 Beginn der Teilnahme

Monat	Jahr				
-------	------	--	--	--	--

 voraussichtlicher Abschluss

Monat	Jahr				
-------	------	--	--	--	--

59 Hat die/der Auszubildende in den letzten 6 Monaten erfolgreich an dem Lehrgang teilgenommen? ja nein
 60 Kann sie/er den Lehrgang in längstens zwölf Monaten beenden? ja nein
 61 Nimmt die Teilnahme an dem Lehrgang die Arbeitskraft der/des Auszubildenden voll in Anspruch? ja nein

62 Wenn ja, in welchen Monaten?

63 Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts privater Träger öffentlich-rechtlicher Träger

64 **Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 57 bis 63 richtig und vollständig sind.**

65

Ort, Datum	Unterschrift des Fernlehrinstituts
- Stempel -	