

Bitte füllen Sie diese Anlage sorgfältig in Druckschrift aus und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Hinweis: Sie sind nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Sachaufklärung erforderlich sind, und die verlangten Nachweise vorzulegen. Ihre Angaben sind gemäß den Vorschriften des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG) für die Entscheidung über den Antrag notwendig. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann Ihnen die Ausbildungsförderung nach dem BAföG versagt oder entzogen werden (§ 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch). Weitere Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie unter: https://www.bafög.de/hinweis

Förderungsnummer
Eingangsstempel

Zeile

1

Antrag auf Ausbildungsförderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

2

Ich beantrage Ausbildungsförderung für den Besuch der/des

Ausbildungsstätte
Klasse/Fachrichtung
angestrebter Abschluss

3

4

in Vollzeit in Teilzeit

6

Ich habe bereits früher einen Antrag auf Ausbildungsförderung gestellt

nein ja, und zwar beim

Amt für Ausbildungsförderung bisherige Amts- und Förderungsnummer

8

Personenbezogene Angaben

9

Name Geburtsname Geburtsort

10

Vorname Geburtsdatum männlich weiblich

11

Steueridentifikationsnummer

12

ledig verheiratet/in eingetragener Partnerschaft seit\* dauernd getrennt lebend seit\* verwitwet seit\* geschieden/aufgehoben seit\* Datum\* Tag/Monat/Jahr

13

Staatsangehörigkeit deutsch andere, und zwar

B Staatsangehörigkeit des Ehegatten/eingetr. Lebenspartners

15

Anschrift am ständigen Wohnsitz

16

Straße, Hausnummer bei

17

ggf. Ausl.-kennzeichen PLZ Ort E-Mail - Angabe empfohlen

18

Bundesland Telefon (mit Vorwahl) - Angabe empfohlen

19

Anschrift der Unterkunft während der Ausbildung (soweit bereits bekannt)

20

Straße, Hausnummer bei

21

ggf. Ausl.-kennzeichen PLZ Ort E-Mail - Angabe empfohlen

22

Bundesland Telefon (mit Vorwahl) - Angabe empfohlen

23

Bankverbindung

24

Name und Sitz des Geldinstituts

25

IBAN

26

BIC

27

Sofern dies nicht Ihr eigenes Konto ist: Name und Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin (Legitimation durch gültigen Personalausweis erforderlich)

28

Der Bescheid sowie sonstiger Schriftverkehr sollen übersandt werden an:

29

mich (Zeile 15 bis 18) mich (Zeile 19 bis 22) oder meinen Vater meine Mutter meine/n Sorgeberechtigte/n

30

Angaben über meine leiblichen Eltern oder meine Adoptiveltern:

31

Vater: Name Vorname Geburtsdatum verstorben am

32

Straße, Hausnummer ggf. Ausl.-kennzeichen PLZ Ort

33

Staatsangehörigkeit: deutsch andere, und zwar

34

Mutter: Name Vorname Geburtsdatum verstorben am

35

Straße, Hausnummer ggf. Ausl.-kennzeichen PLZ Ort

36

Staatsangehörigkeit: deutsch andere, und zwar

37

Wenn beide Eltern leben, sind sie miteinander verheiratet oder in einer eingetragenen Partnerschaft verbunden? ja nein dauernd getrennt lebend

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

Zeile Name, Vorname der/des Auszubildenden

---

38 **Die Zeilen 39 bis 42 brauchen Sie nur auszufüllen, wenn Sie **Schülerin/Schüler** sind.**

39 **Die elterliche Sorge/Das Aufenthaltsbestimmungsrecht  für mich ist/war zuerkannt worden durch das**

Vormundschafts- oder Familiengericht	Aktenzeichen	am	Tag/Monat/Jahr
Name der/des Sorgeberechtigten	Vorname	ggf. Geburtsname	
Anschrift			

42 **Ich führe einen eigenen Haushalt** ja nein

43 **Angaben über meine Kinder** - ohne Stief- und Pflegekinder - (weitere Kinder bitte auf gesondertem Blatt angeben)

	1. Kind	2. Kind
44 Name, Vorname		
45 Geburtsdatum		
46 Name der Ausbildungsstätte		
47 Art des Ausbildungsverhältnisses <input type="checkbox"/>		
48 wohnt in meinem Haushalt	ja      nein	ja      nein
49 Bruttoeinnahmen des Kindes im Bewilligungszeitraum monatlich <input type="checkbox"/>	in vollen Euro	in vollen Euro

51 **Für mich werden gezahlt oder es wurden beantragt:**

52 Leistungen von einem Begabtenförderungswerk ja      nein

53 Anwärterbezüge oder ähnliche Leistungen aus öffentlichen Mitteln während meiner Ausbildung ja      nein

54 Leistungen für die berufliche Weiterbildung nach dem Zweiten oder Dritten Buch Sozialgesetzbuch ja      nein

55

56 **Angaben zur Wohnung während der Ausbildung**

57 Ich wohne mit meinen Eltern/einem Elternteil in häuslicher Gemeinschaft ja      nein

58 Wenn Zeile 57 verneint wurde: Mein Wohnraum ist im Eigentum/Miteigentum meiner Eltern bzw. eines Elternteils ja      nein

59 Wenn Zeile 57 verneint wurde: Schülerinnen/Schüler geben bitte Gründe an (siehe Erläuterungen).

60

61

62 Bei Internatsunterbringung bitte Heimkosten angeben (ohne Schulgeld und ohne behinderungsbedingte Pflegekosten) monatlich Euro

63 **Angaben zur Krankenversicherung während der Ausbildung**

64 Ich bin gesetzlich familienversichert studentisch gesetzlich versichert  privatversichert   
in einem anderen Versicherungsverhältnis (z. B. aus Arbeits-, Waisenrenten- oder Praktikumsverhältnissen)

65 **Angaben zur Pflegeversicherung während der Ausbildung**

66 Ich bin selbst beitragspflichtig pflegeversichert nein ja

67 **Nur für Studierende an Höheren Fachschulen, Akademien und Hochschulen**

68 Soweit mir Ausbildungsförderung nur in Form eines verzinslichen Bankdarlehens zustehen sollte, bitte ich das Kreditangebot auf folgenden monatlichen Darlehensbetrag zu begrenzen: Euro

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

Zeile	<b>Angaben zu meinem Einkommen</b>		Name, Vorname der/des Auszubildenden								
69	während der Ausbildung <input type="checkbox"/> <b>B</b>										
70	Ich werde im Bewilligungszeitraum (BWZ) vom <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; text-align: center;"><tr><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr><tr><td>.20</td><td></td></tr></table> bis <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; text-align: center;"><tr><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr><tr><td>.20</td><td></td></tr></table>	Monat	Jahr	.20		Monat	Jahr	.20			<b>Bitte teilen Sie uns Änderungen des Einkommens im Laufe des BWZ unverzüglich mit.</b>
Monat	Jahr										
.20											
Monat	Jahr										
.20											
71	also in <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> Kalendermonaten voraussichtlich Einnahmen erzielen										
72	<b>nein; bitte weiter ab Zeile 88</b> <b>ja, und zwar:</b>		<b>Betrag im gesamten BWZ in vollen Euro</b>								
73	Waisenrente und/oder Waisengeld (einschl. Weihnachtsgeld)	Euro	<input type="text"/>								
74	Ausbildungsvergütung und Praktikumsvergütung brutto - auch Sachbezüge	Euro	<input type="text"/>								
75	Voraussichtliche Brutto-Einnahmen aus bestehenden oder ruhenden Arbeitsverhältnissen, Ferien-, Gelegenheitsarbeiten, Mini-Jobs	Euro	<input type="text"/>								
76	Darin ist ein Arbeitgeberanteil zu vermögenswirksamen Leistungen enthalten		ja								
77	Sonstige Renten (z.B. Unfallrenten)	Euro	<input type="text"/>								
78	Einkünfte aus selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb, Vermietung und Verpachtung, Land- und Forstwirtschaft	Euro	<input type="text"/>								
79	Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Sparzinsen)	Euro	<input type="text"/>								
80	Einnahmen aus der <b>BAföG-Einkommensverordnung</b> (nicht: laufende BAföG-Zahlungen) - die Verordnung ist abgedruckt in den Erläuterungen zu Formblatt 1 -	Euro	<input type="text"/>								
81	Unterhaltsleistungen meines dauernd getrennt lebenden oder meines geschiedenen Ehegatten bzw. nicht mehr verbundenen eingetragenen Lebenspartners oder sonstiger unterhaltspflichtiger Personen (nicht der Eltern) <span style="float: right;">monatlich</span>	Euro	<input type="text"/>								
82	Zuwendungen von Firmen oder privaten Stiftungen (z.B. Stipendien)	Euro	<input type="text"/>								
83	Ausbildungsbeihilfen und gleichartige Leistungen aus öffentlichen Mitteln sowie Förderungsleistungen anderer Staaten, soweit sie zur Deckung des Lebensunterhalts oder der üblichen Ausbildungskosten bestimmt sind (z.B. Stipendien, AFBG)	Euro	<input type="text"/>								
84	Sonstige Ausbildungsbeihilfen	Euro	<input type="text"/>								
85	Einnahmen, die zur Deckung des Unterhaltsbedarfs										
86	a) meines Ehegatten/meines eingetragenen Lebenspartners bestimmt sind	Euro	<input type="text"/>								
87	b) meiner Kinder bestimmt sind	Euro	<input type="text"/>								
88	Ich habe folgende noch nicht bewilligte Sozialleistungen beantragt (z. B. Waisenrente, AFBG)		<input type="text"/>								
89	Ich zahle geförderte Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EStG (Beiträge zur "Riester-Rente")	Euro	<input type="text"/>								
90	Zur Vermeidung unbilliger Härten kann auf <b>besonderen Antrag</b> über die üblichen Freibeträge hinaus ein weiterer Teil des Einkommens anrechnungsfrei bleiben, soweit er zur Deckung besonderer Kosten der Ausbildung (z.B. Schulgeld) erforderlich ist. Dieser Antrag muss schriftlich spätestens bis zum Ende des Bewilligungszeitraums gestellt werden. Ein Formblatt ist hierfür nicht erforderlich.										
91	<b>Angaben zu meinem Vermögen zum Zeitpunkt der Antragstellung</b>		<b>Wert in vollen Euro</b>								
92	Höhe des Barvermögens (Bargeld)	Euro <input type="checkbox"/> <b>B</b>	<input type="text"/>								
93	Höhe des Bank- und Sparguthabens, einschließlich des Guthabens auf Girokonten	Euro	<input type="text"/>								
94	Höhe des Bauspar- und Prämiensparguthabens	Euro	<input type="text"/>								
95	Kraftfahrzeuge (Zeitwert)	Euro	<input type="text"/>								
96	Höhe des steuerlich geförderten Altersvorsorgevermögens ("Riester-Rente")	Euro	<input type="text"/>								
97	Land- und forstwirtschaftliche Grundstücke (auch Miteigentumsanteile; Zeitwert)	Euro	<input type="text"/>								
98	Sonstige unbebaute Grundstücke (auch Miteigentumsanteile; Zeitwert)	Euro	<input type="text"/>								
99	Sonstige bebaute Grundstücke (auch Miteigentumsanteile; Zeitwert)	Euro	<input type="text"/>								
100	Betriebsvermögen (auch Miteigentumsanteile; Zeitwert)	Euro	<input type="text"/>								
101	Wertpapiere (z.B. Aktien, Pfandbriefe, Schatzanweisungen, Wechsel, Schecks; Kurswert)	Euro	<input type="text"/>								
102	Lebensversicherungen (Rückkaufswert)	Euro	<input type="text"/>								
103	Forderungen und sonstige Rechte	Euro	<input type="text"/>								
104	Sonstige Vermögensgegenstände	Euro	<input type="text"/>								

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

Zeile		Name, Vorname der/des Auszubildenden																
	<input style="width: 100%;" type="text"/>																	
	<b>Meine Schulden und Lasten</b>																	
105	zum Zeitpunkt der Antragstellung <b>B</b>																	
106	Hypotheken, Grundschulden und sonstige Belastungen auf einem der vorgenannten Vermögenswerte	Euro <input style="width: 150px;" type="text"/>																
107	Lasten, z.B. Verpflichtungen zu wiederkehrenden Leistungen, Beschränkungen des Eigentums zu Gunsten Dritter (Nießbrauch, Rentenverpflichtung)	Euro <input style="width: 150px;" type="text"/>																
108	Sonstige Schulden, auch Verbindlichkeiten aus Studienkrediten und dem Bildungskreditprogramm des Bundes, nicht jedoch Darlehen nach dem BAföG	Euro <input style="width: 150px;" type="text"/>																
109	<b>Nicht anzurechnende Vermögenswerte</b> <b>B</b>																	
110	Übergangsbeihilfen nach den §§ 12 und 13 des Soldatenversorgungsgesetzes sowie nach § 13 Abs. 1 des Bundespolizeibeamtengesetzes	Euro <input style="width: 150px;" type="text"/>																
111	Vermögenswerte, deren Verwertung aus rechtlichen Gründen ausgeschlossen ist	Euro <input style="width: 150px;" type="text"/>																
112	Zur Vermeidung unbilliger Härten kann über die üblichen Freibeträge hinaus ein weiterer Teil des Vermögens anrechnungsfrei bleiben.																	
113	<b>Mir ist bekannt,</b>																	
114	- dass falsche oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden;																	
115	- dass ich verpflichtet bin, jede Änderung meiner wirtschaftlichen Lage (z. B. des von mir erzielten Einkommens) sowie der Familien- und Ausbildungsverhältnisse (auch der Geschwister), über die im Rahmen dieses Antrags Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich mitzuteilen;																	
116	- dass die im Rahmen dieses Antrags gemachten Angaben zu meinem Einkommen beim zuständigen Sozialleistungsträger, beim Finanzamt und bei meinem Arbeitgeber durch eine Kontenabfrage nach § 93 Abs. 8 Abgabenordnung (AO) beim Bundeszentralamt für Steuern überprüft werden können, wenn die Voraussetzungen vorliegen;																	
117	- dass Vermögenswerte auch dann meinem Vermögen zuzurechnen sind, wenn ich diese rechtsmissbräuchlich übertragen habe. Dies ist der Fall, wenn ich in zeitlichem Zusammenhang mit der Aufnahme der förderungsfähigen Ausbildung bzw. der Stellung des Antrags auf Ausbildungsförderung oder während der förderungsfähigen Ausbildung Teile meines Vermögens unentgeltlich oder ohne gleichwertige Gegenleistung an Dritte, insbesondere an meine Eltern oder andere Verwandte, übertragen habe;																	
118	- dass die im Rahmen dieses Antrags gemachten Angaben zu meinem Vermögen durch einen Datenabgleich (§ 41 Abs. 4 BAföG i.V.m. § 45d EStG) und durch eine Kontenabfrage nach § 93 Abs. 8 AO beim Bundeszentralamt für Steuern überprüft werden können, wenn die Voraussetzungen vorliegen.																	
119	- dass im Fall der Inanspruchnahme von Ausbildungsförderung in Form eines verzinslichen Bankdarlehens der Kreditanstalt für Wiederaufbau (KfW) die für die Darlehensrückerstattung erforderlichen Daten zwischen der KfW und dem Bundesverwaltungsamt ausgetauscht werden und dass die KfW die Auszahlungsdaten dem zuständigen Amt für Ausbildungsförderung übermittelt.																	
120	Ich bestätige, dass ich die Erläuterungen zum Antrag auf Ausbildungsförderung - Formblatt 1 - sowie die Hinweise zum Datenschutz ( <a href="https://www.bafög.de/hinweis">https://www.bafög.de/hinweis</a> ) zur Kenntnis genommen habe.																	
121	Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im amtlichen Formblatt keine Änderungen vorgenommen wurden.																	
122	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Ort</td> <td style="width: 20%;">Datum</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Unterschrift der/des Auszubildenden</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Ort	Datum	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Unterschrift der/des Auszubildenden		<input style="width: 95%;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Ort</td> <td style="width: 20%;">Datum</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters * der/des Auszubildenden</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Ort	Datum	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters * der/des Auszubildenden		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Ort	Datum																	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																	
Unterschrift der/des Auszubildenden																		
<input style="width: 95%;" type="text"/>																		
Ort	Datum																	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																	
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters * der/des Auszubildenden																		
<input style="width: 95%;" type="text"/>																		
123																		
124	<small>* Nur erforderlich bei Auszubildenden unter 15 Jahren (immer) und bei minderjährigen Auszubildenden über 15 Jahren, die eine Höhere Fachschule, Akademie oder Hochschule besuchen oder ein Praktikum absolvieren, das hiermit im Zusammenhang steht</small>																	

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

smwk\_baf\_form1