

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
2	Vorname	Geburtsdatum

Formblatt 2

Förderungsnummer
Eingangsstempel

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

Bescheinigung nach § 9 BAföG

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

Name der Ausbildungsstätte/Praktikumsstelle/des Fernlehrinstituts
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.

A. Ausbildungsstätte: Schule ab Klasse 10

Angaben für das Schuljahr	20 /20	Berufsfachschule, deren Besuch
Gymnasium, integrierte Gesamtschule, Realschule, Hauptschule	keinen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt	Abendhauptschule
Fachoberschule, deren Besuch eine abgeschlossene Berufsausbildung nicht voraussetzt	einen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt	Berufsaufbauschule
eine abgeschlossene Berufsausbildung voraussetzt	Fachschule, deren Besuch eine abgeschlossene Berufsausbildung nicht voraussetzt	Abendrealschule
Sonstige Schulart/Ausbildungsstätte	eine abgeschlossene Berufsausbildung voraussetzt	Abendgymnasium
		Kolleg

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

Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs

Klasse/Jahrgangsstufe Semester

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

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

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

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

Letzter Schultag bei Ausbildung ohne Abschlussprüfung Tag/Monat/Jahr

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

Werden mindestens 20 Wochenstunden vorgeschriebener Unterricht erteilt? ja nein

Bei privaten Ausbildungsstätten: Zahl der Ferienwerkstage im Ausbildungsjahr einschl. Samstagen Tage

Bei Internatsunterbringung: Heimkosten (ohne Schulgeld und ohne behinderungsbedingte Pflegekosten) monatlich Euro **B**

Kostenfreie Monate Monate

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.

Ort Datum - Stempel - Unterschrift der Ausbildungsstätte

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

B. Ausbildungsstätte: Praktikumsstelle

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

vom bis durchgeführt.

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

Sachbezüge nein ja Art der Sachbezüge

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

Ort Datum - Stempel - Unterschrift der Praktikumsstelle

C. Ausbildungsstätte: Höhere Fachschule, Akademie, Hochschule

Ersteinschreibung am Tag/Monat/Jahr
Beginn des Studiums, für das diese Be-scheinigung nach § 9 beantragt wird Tag/Monat/Jahr (erster Vorlesungstag)
Fachrichtung/Fachbereich
Hauptfächer/1. Fach
Nebenfächer/2. Fach und weitere

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

Studienziel (Art und Fachrichtung des Examens)

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

Nur bei Höheren Fachschulen und Akademien anzugeben:

tatsächliche Wochenstundenzahl des planmäßigen Unterrichts Stunden
Zahl der Ferienwerkstage im Ausbildungsjahr, einschl. Samstagen Tage

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

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

D. Ausbildungsstätte: Fernlehrinstitut

Bezeichnung des Lehrgangs, angestrebtes Ausbildungsziel

Beginn der Teilnahme Monat/Jahr voraussichtlicher Abschluss Monat/Jahr

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

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

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

Wenn ja, in welchen Monaten?

Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts privater Träger öffentlich-rechtlicher Träger

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

Ort Datum - Stempel - Unterschrift des Fernlehrinstituts

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