

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>

Formblatt 4

Förderungsnummer

Eingangsstempel

Zeile

Name der/des Auszubildenden	Geburtsname
Vorname	Geburtsdatum

Erklärung der Eltern/des Elternteils zu § 8 Abs. 3 Nr. 2 BAföG

Bitte füllen Sie dieses Formblatt nur aus, wenn es ausdrücklich angefordert wurde.

Vater: Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Mutter: Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland **B**

Vater	
vom	bis
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr

Mutter	
vom	bis
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr

Rechtmäßige Erwerbstätigkeit in der Bundesrepublik Deutschland **B**

War ein Elternteil insgesamt 3 Jahre erwerbstätig, können die Angaben des anderen Elternteils entfallen.

Vater	
vom	bis
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr

Mutter	
vom	bis
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr
Monat/Jahr	Monat/Jahr

B

Um die Zeiten zu belegen, müssen Sie Folgendes vorlegen: Aufenthaltstitel/Arbeitsgenehmigungen **und** eine Bestätigung des Arbeitgebers bzw. eine Bescheinigung der berufsständischen Vertretung **und** den Umsatzsteuerbescheid. Für die angegebenen Zeiten ist die jeweilige Höhe des Verdienstes nachzuweisen, z. B. durch Versicherungsunterlagen, Steuerbescheide, Entgeltbescheinigungen des Arbeitgebers.

32 Zeiten, in denen eine Erwerbstätigkeit von dem Vater/der Mutter nicht ausgeübt werden konnte, sind zu belegen (z.B. wegen Erwerbsunfähigkeit, Krankheit, Arbeitslosigkeit, Beschäftigungsverbot nach den Mutterschutzbestimmungen).

B

Vater		
vom	bis	Erläuterung
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	

Mutter		
vom	bis	Erläuterung
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	

53 Haushaltsführung eines Elternteils mit mindestens einem Kind unter 10 Jahren oder einem Kind, das behindert und auf Hilfe angewiesen ist, im eigenen Haushalt.

54 Beginn Tag/Monat/Jahr Ende Tag/Monat/Jahr

55 **Mir ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die durch vorsätzlich oder fahrlässig falsche oder unvollständige Angaben geleistet wurden.**

56 **Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im amtlichen Formblatt keine Änderungen vorgenommen wurden.**

57	Ort, Datum	Unterschrift des Vaters
58	Ort, Datum	Unterschrift der Mutter

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