

Änderungsanzeige zum „Aufstiegs-BAföG“

Bitte beachten Sie, dass Änderungsanzeigen unverzüglich einzureichen sind und nur bis zum Ende des in Ihrem Bescheid genannten Bewilligungszeitraumes bearbeitet werden können.

Bitte nutzen Sie für Einkommensminderungen Formblatt D zum AFBG und für Änderungen Ihrer Kontakt- und Bankdaten die Online-„Änderungsanzeige (für Anschrift und Bankdaten)“ unter www.sab.sachsen.de.

1. Antragsteller

Name, Vorname
Telefon (tagsüber/mobil - wichtig für Rückfragen)

Förderungsnummer

2. Grund/Darstellung der Änderung

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

- Verzicht auf eine Förderung nach AFBG**
Bitte informieren Sie uns unverzüglich, falls Sie die Förderung nicht in Anspruch nehmen werden bzw. können.
- Änderung des Fortbildungszeitraumes (Beginn¹-/Endtermin²)**
Bitte informieren Sie uns unverzüglich, falls eine Änderung des Beginn- und/oder Endtermins² Ihrer bewilligten Fortbildung absehbar ist. Bitte fügen Sie dieser Änderungsanzeige die entsprechende Bestätigung Ihres Fortbildungsträgers im Original bei.
- Unterbrechung der Maßnahme**
Bitte geben Sie den Tag der Unterbrechung (den vorerst letzten Tag der Fortbildung³) an. Legen Sie bitte auf einem gesonderten Blatt den Grund für die Unterbrechung dar und/oder fügen Sie ggf. entsprechende Nachweise bei (z.B. Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung, Nachweis zur Pflege Angehöriger, ärztliches Attest bei Schwangerschaft). Sofern Ihnen bereits ein Fortsetzungs⁴- und ein neuer Endtermin² der Maßnahme bekannt sein sollten, geben Sie diese bitte an oder teilen Sie uns diese zu einem späteren Zeitpunkt unverzüglich mit.
- Abbruch der Maßnahme**
Bitte geben Sie den Tag des Abbruchs (letzten Tag der Fortbildung³) an und legen Sie den Grund für den Abbruch auf einem gesonderten Blatt hinreichend dar.
- Kündigung des Trägers**
Bitte fügen Sie das Kündigungsschreiben des Fortbildungsträgers (FBT alt) bei. Bitte führen Sie zudem auf einem gesonderten Blatt aus, ob/wie eine Fortsetzung Ihrer Fortbildung erfolgt. Legen Sie bei Fortsetzung der Maßnahme einen entsprechenden Nachweis des neuen Fortbildungsträgers (FBT neu) bei. Sofern Ihnen bereits ein Fortsetzungs⁴- und ein neuer Endtermin² der Maßnahme bekannt sein sollten, geben Sie diese bitte an oder teilen Sie uns diese zu einem späteren Zeitpunkt unverzüglich mit.
- Sonstige, Ihre Fortbildung betreffende Änderungen**
Bitte reichen Sie diese Anzeige im Falle sonstiger Änderungen (z.B. finanzieller Art infolge Kostenerstattung durch Dritte oder bei einem Wechsel von einer Vollzeit- zu einer Teilzeitmaßnahme) unverzüglich ein. Tragen Sie bitte nebenstehend das Eintrittsdatum der Änderung ein und begründen Sie diese (falls der Platz nicht ausreichen sollte, auf einem gesonderten Blatt). Nach Eingang Ihrer Änderungsanzeige setzen wir uns umgehend mit Ihnen in Verbindung, um ggf. weitere Unterlagen anzufordern.

Beginntermin¹ (TT.MM.JJJJ)	Endtermin² (TT.MM.JJJJ)

Unterbrechungstermin³ (TT.MM.JJJJ)	Fortsetzungstermin⁴ (TT.MM.JJJJ)

neuer Endtermin² (TT.MM.JJJJ)

Abbruchtermin³ (TT.MM.JJJJ)

Endtermin² (FBT alt)³ (TT.MM.JJJJ)	Fortsetzungstermin⁴ (FBT neu) (TT.MM.JJJJ)

neuer Endtermin² (FBT neu) (TT.MM.JJJJ)

Eintritt der Änderung (TT.MM.JJJJ) und Beschreibung

Antragsteller	Datum (TT.MM.JJJJ)
Ort	

rechtsverbindliche Unterschrift

¹ Beginn der Maßnahme, d.h. erster Tag der Fortbildung/erster Unterrichtstag
² Ende der Maßnahme, d.h. letzter Tag der Fortbildung/letzter Unterrichtstag
³ Letzter Unterrichtstag, an dem Sie teilnehmen werden/teilgenommen haben
⁴ Erster Unterrichtstag nach Unterbrechung oder beim neuen FBT