

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.

Formblatt 2

Zeile

Name der/des Auszubildenden	Geburtsname
Vorname	Geburtsdatum

Förderungsnummer

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

Eingangsstempel

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**

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gymnasium, integrierte Gesamtschule, Realschule, Hauptschule | <input type="checkbox"/> keinen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt | <input type="checkbox"/> Abendhauptschule |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschule, deren Besuch eine abgeschlossene Berufsausbildung nicht voraussetzt | <input type="checkbox"/> einen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt | <input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule |
| <input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung voraussetzt | Fachschule, deren Besuch | <input type="checkbox"/> Abendrealschule |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Schulart/Ausbildungsstätte | <input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung nicht voraussetzt | <input type="checkbox"/> Abendgymnasium |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsstätte, die durch Rechtsverordnung nach § 2 Abs. 3 BAföG in den Förderungsbereich einbezogen ist. | <input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung voraussetzt | <input type="checkbox"/> Kolleg |

17 Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs

18 Klasse/Jahrgangsstufe Semester

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 Ferienwerkstage im Ausbildungsjahr einschließlich Samstagen

Tage

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

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** monatlich oder gesamt Euro
- brutto - (ohne Sachbezüge)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

- Stempel -

Unterschrift der Praktikumsstelle

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 Fachsemester46 2. Fach - das Fachsemester47 3. Fach - das Fachsemester

48 Studienziel (Art und Fachrichtung des Exams)

49 **Nur bei Hochschulen anzugeben:** Studium in Vollzeit Studium in Teilzeit50 Die Immatrikulation erfolgte aufgrund vorläufiger Zulassung.51 **Nur bei Höheren Fachschulen und Akademien anzugeben:**

52 tatsächliche Wochenstundenzahl des planmäßigen Unterrichts

Stunden

53 Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr, einschl. Samstage

Tage

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

55 Ort, Datum

- Stempel -

Unterschrift der Höheren Fachschule, Akademie oder Hochschule

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 nein60 Kann sie/er den Lehrgang in längstens zwölf Monaten beenden? ja nein61 Nimmt die Teilnahme an dem Lehrgang die Arbeitskraft der/des Auszubildenden voll in Anspruch? ja nein62 Wenn ja, in welchen Monaten?

63 Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts

 privater Träger öffentlich-rechtlicher Träger64 **Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 57 bis 63 richtig und vollständig sind.**

65 Ort, Datum

- Stempel -

Unterschrift des Fernlehrinstituts