

Name, Vorname

Geburtsdatum

Förderungsnummer

**Zusatzklärung zum Antrag auf Vorausleistungen nach § 36 BAföG**  
**-Bitte vollständig ausfüllen, Nachweise beifügen-**

**1. Erklärung**

Ich habe meinen Eltern am ..... mitgeteilt, dass ich ein Studium beginnen werde und Sie am ..... aufgefordert Unterhalt zu leisten.

**2. Als Unterhaltsbetrag erhalte ich**

seit ..... von meinem Vater mtl. .... €

seit ..... von meiner Mutter mtl. .... €

**3. Kindergeld**

3.1 erhalte ich selbst von der Kindergeldkasse  ja /  nein

3.2 erhalten  mein Vater /  meine Mutter für mich und geben es an mich weiter  ja /  nein

**4. Unterhaltsleistungen in Sachwerten erhalte ich**

4.1 seit ..... von meinem Vater

- |                                     |                                      |   |         |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Unterkunft | <input type="checkbox"/> Verpflegung | <input type="checkbox"/> Kleidung (mtl. Wert) | ..... € |
|                                     | <input type="checkbox"/> Frühstück   | <input type="checkbox"/> Taschengeld mtl.     | ..... € |
|                                     | <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> Sonstiges mtl.       | ..... € |
|                                     | <input type="checkbox"/> Abendessen  |   | ..... € |

4.2 seit ..... von meiner Mutter

- |                                     |                                      |   |         |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Unterkunft | <input type="checkbox"/> Verpflegung | <input type="checkbox"/> Kleidung (mtl. Wert) | ..... € |
|                                     | <input type="checkbox"/> Frühstück   | <input type="checkbox"/> Taschengeld mtl.     | ..... € |
|                                     | <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> Sonstiges mtl.       | ..... € |
|                                     | <input type="checkbox"/> Abendessen  |   | ..... € |

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/in