

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

Name der/des Auszubildenden	Geburtsname
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

☐ einen **berufsqualifizierenden** Abschluss vermittelt

☐ Berufsaufbauschule

☐ eine abgeschlossene Berufsausbildung **nicht** voraussetzt

Fachschule, deren Besuch

☐ Abendrealschule

☐ eine abgeschlossene Berufsausbildung **voraussetzt**

☐ eine abgeschlossene Berufsausbildung **nicht** voraussetzt

☐ Abendgymnasium

☐ Sonstige Schulart/Ausbildungsstätte

☐ eine abgeschlossene Berufsausbildung **voraussetzt**

☐ 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/ das Jahrgangsstufe/ das Semester

☐ 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
von	Monat	Jahr

bis

Monat	Jahr
Monat	Jahr

bis

in

Staat
Staat

Werden mindestens 20 Wochenstunden vorgeschriebener Unterricht erteilt?

☐ ja

☐ nein

Bei privaten Ausbildungsstätten:

Zahl der Ferienwerkstage im Ausbildungsjahr einschließlich 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 durch Ihr Amt für Ausbildungsförderung nichts Weiteres bestimmt ist.

Zeile	Name, Vorname der/des Auszubildenden
-------	--------------------------------------

  

**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 

Tag	
Monat	
Jahr	

 bis 

Tag	
Monat	
Jahr	

 durchgeführt.

**Praktikumsvergütung einschließlich Sonderzuwendungen** ☐ monatlich oder ☐ gesamt Euro

- brutto - (ohne Sachbezüge)

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

Beginn des Studiums, für das diese Bescheinigung beantragt wird

Fachrichtung/Fachbereich

Hauptfächer/1. Fach

Nebenfächer/2. Fach und weitere

Tag	
Monat	
Jahr	

Tag	
Monat	
Jahr	

(erster Vorlesungstag)

Das WS/SS

20 / 20

ist - bezogen auf das erste Hauptfach/ 1. Fach -

2. Fach -

3. Fach -

das

das

das


Fachsemester


Fachsemester


Fachsemester

Studienziel (Art und Fachrichtung des Exams)

**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

Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr, einschl. Samstage

Stunden

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?

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

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

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

☐ 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