

Sozialamt

Abt. Soziale Leistungen
Amt für Ausbildungsförderung



Erklärung des Auszubildenden (nach § 11 Absatz 2a BAföG)

Name, Vorname der/des Auszubildenden: _____

Fördernummer: _____

Ich versichere, dass mir die derzeitige Anschrift meines Vaters/meiner Mutter nicht bekannt ist.

Die letzte mir bekannte Anschrift aus dem Jahre _____ lautet:

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

Mein Vater/meine Mutter leistet keinerlei Unterhalt.

Mein Vater/meine Mutter leistet Unterhalt in Höhe von monatlich _____ Euro.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt,

- 1 dass ich verpflichtet bin, jede Änderung zum o. g. Sachverhalt unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich anzuzeigen.
- 2 dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden.

Gleichzeitig versichere ich, dass mir keine Kontaktperson meines Vaters/meiner Mutter bekannt ist. Die Kopie meiner Geburtsurkunde habe ich beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Die Richtigkeit der o. g. Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift Mutter/Vater