

Stand 2016

Bitte füllen Sie dieses Formblatt sorgfältig in Druckschrift aus und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Hinweis: Sie sind nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Sachaufklärung erforderlich sind, und die verlangten Nachweise vorzulegen. Ihre Angaben sind gemäß den Vorschriften des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG) für die Entscheidung über den Antrag notwendig (§ 67a Abs. 3 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch, § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz). Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann Ihnen die Ausbildungsförderung nach dem BAföG versagt oder entzogen werden (§ 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch).

Formblatt 6

Zeile

| | | |
|---|-----------------------------|--------------|
| 1 | Name der/des Auszubildenden | Geburtsname |
| 2 | Vorname | Geburtsdatum |
| 3 | PLZ, ständiger Wohnsitz | |
| 4 | Straße, Hausnummer | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Förderungsnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Eingangsstempel

| | | |
|---|------------------------------------|-----------------|
| 5 | Zuletzt besuchte Ausbildungsstätte | Name, Anschrift |
| 6 | | Fachrichtung |

Zusatzblatt für eine Ausbildung im Ausland

A. Schulbesuch/Studium

(Angaben in den Zeilen 9 bis 24 bei einem Praktikum entbehrlich; weiter in Zeile 25)

9

Name, Art und Anschrift der Ausbildungsstätte im Ausland

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

10

11

Ich beantrage Förderung für die Zeit vom

| | | | | | | | | |
|-----|-------|------|-----|--|--|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr | bis | | | Tag | Monat | Jahr |
|-----|-------|------|-----|--|--|-----|-------|------|

12

Unterrichts-/Vorlesungsbeginn

| | | | | | | | | |
|-----|-------|------|-----------------------------|--|--|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr | Unterrichts-/Vorlesungsende | | | Tag | Monat | Jahr |
|-----|-------|------|-----------------------------|--|--|-----|-------|------|

14

Fachrichtung

15

In dieser Fachrichtung habe ich bei Beginn der Auslandsausbildung

| | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Schuljahr(e) verbracht/ Semester studiert, davon | Schuljahr(e) im Ausland/ Semester im Ausland, |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

16

und zwar in

17

und habe **Auslandsförderung** nach dem BAföG erhalten

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|-----|-------|------|-----|-------|------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input checked="" type="checkbox"/> ja, B | von | Monat | Jahr | bis | Monat | Jahr |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|-----|-------|------|-----|-------|------|

18

Angestrebter Abschluss

19

Ich plane, meine jetzige Ausbildung abzuschließen

| | |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> an der ausländischen Ausbildungsstätte | Name der Ausbildungsstätte |
| <input type="checkbox"/> an der inländischen Ausbildungsstätte | Name der Ausbildungsstätte |

21

Die Auslandsausbildung ist nach den Ausbildungsbestimmungen meiner inländischen Ausbildungsstätte als notwendig vorgeschrieben

| | |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input checked="" type="checkbox"/> ja, inländische Ausbildungsstätte: |
| Name, Anschrift | |
| Fachrichtung | |

23

24

Studiengebühren **B**

| | |
|--------|---------|
| Betrag | Währung |
|--------|---------|

25

B. Praktikum

26

Ich beantrage Förderung für ein Praktikum

| |
|-------------------------------------------------------|
| Bezeichnung und Anschrift der Praktikumsstelle, Staat |
|-------------------------------------------------------|

27

28

für die Zeit vom

| | | | | | | | | |
|-----|-------|------|-----|--|--|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr | bis | | | Tag | Monat | Jahr |
|-----|-------|------|-----|--|--|-----|-------|------|

29

Das Praktikum steht im Zusammenhang mit der Ausbildung in der Fachrichtung an (Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte)

31

In dieser Fachrichtung habe ich bei Beginn der Auslandsausbildung

| | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Schuljahr(e) verbracht/ Semester studiert, davon | Schuljahr(e) im Ausland/ Semester im Ausland, |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

33

und zwar in

34

und habe **Auslandsförderung** nach dem BAföG erhalten

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|-----|-------|------|-----|-------|------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input checked="" type="checkbox"/> ja, B | von | Monat | Jahr | bis | Monat | Jahr |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|-----|-------|------|-----|-------|------|

B

Bitte Beleg/e in Kopie beifügen, sofern in den Erläuterungen oder durch Ihr Amt für Ausbildungsförderung nichts Weiteres bestimmt ist.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|----------|------|-----|-------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| Zeile | Ausbildungsbeihilfen | Name, Vorname der/des Auszubildenden | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | Für die unter A oder B bezeichnete Ausbildung wird von anderer Stelle (z. B. ERASMUS, Hochschule, DAAD) eine Ausbildungsbeihilfe gewährt bzw. wurde von mir beantragt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | in Höhe von | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">Betrag</td> <td style="width: 100px;">Währung</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">B</td> </tr> </table> | Betrag | Währung | B | | | | | | | | | | | |
| Betrag | Währung | B | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | durch | bewilligende Stelle | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | Mir ist bekannt, | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | - dass ich verpflichtet bin, jede Änderung von Tatsachen, über die ich in diesem Formblatt Erklärungen abgegeben habe, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung mitzuteilen; | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | - dass falsche 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. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im amtlichen Formblatt keine Änderungen vorgenommen worden sind. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Ort, Datum | Unterschrift der/des Auszubildenden | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | Bei Auszubildenden unter 15 Jahren auch Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters der/des Auszubildenden | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | Hinweis: Die Weiterförderung im Inland oder Ausland setzt einen rechtzeitigen Antrag auf Weiterförderung bei dem dann zuständigen Amt für Ausbildungsförderung voraus. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bescheinigung der Ausbildungsstätte/Prüfungsstelle zum Praktikum*) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | Die Ausbildungsstätten sind nach § 47 BAföG verpflichtet, diese Bescheinigung auszustellen. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | Das Praktikum bei | Bezeichnung und Anschrift der Praktikumsstelle, Staat | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | vom | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">Tag</td><td style="width: 20px;">Monat</td><td style="width: 20px;">Jahr</td> <td style="width: 20px;">bis</td> <td style="width: 20px;">Tag</td><td style="width: 20px;">Monat</td><td style="width: 20px;">Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> | Tag | Monat | Jahr | bis | Tag | Monat | Jahr | | | | | | | |
| Tag | Monat | Jahr | bis | Tag | Monat | Jahr | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | entspricht den Anforderungen der Ausbildungs- und Prüfungsordnung vom | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">Tag</td><td style="width: 20px;">Monat</td><td style="width: 20px;">Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> | Tag | Monat | Jahr | | | | | | | | | | | |
| Tag | Monat | Jahr | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | Fundstelle | an die Praktikumsstelle | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | und ist vorgeschrieben | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | und ist noch abzuleisten | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | und ist in Ausbildungsbestimmungen inhaltlich geregelt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | Die vorgeschriebene Mindestdauer des Praktikums beträgt | <input style="width: 40px;" type="text"/> Wochen <input style="width: 40px;" type="text"/> Monate | | | | | | | | | | | | | | |
| 54 | Ort, Datum | Unterschrift der Ausbildungsstätte/Prüfungsstelle | | | | | | | | | | | | | | |
| - Stempel - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | - Diese gutachtliche Stellungnahme ist nur nach besonderer Anforderung des Amtes einzuholen - | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | Gutachtliche Stellungnahme der Ausbildungsstätte, die die/der Auszubildende bisher besucht hat | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | Der Besuch der ausländischen Ausbildungsstätte | Name der Ausbildungsstätte | | | | | | | | | | | | | | |
| 58 | in | Ort/Staat | | | | | | | | | | | | | | |
| 59 | ist für die Ausbildung in der Fachrichtung | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60 | nach dem Ausbildungsstand der Antragstellerin/des Antragstellers | <input type="checkbox"/> förderlich <input type="checkbox"/> nicht förderlich | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | Begründung: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 63 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 64 | Ort, Datum | Unterschrift eines hauptamtlichen Mitglieds des Lehrkörpers der Ausbildungsstätte | | | | | | | | | | | | | | |
| - Stempel - | | | | | | | | | | | | | | | | |

*) Die Förderung beschränkt sich auf die vorgeschriebene Mindestdauer des Praktikums. Vorpraktika im Ausland sind nicht förderungsfähig.

B Bitte Beleg/e in Kopie beifügen, sofern in den Erläuterungen oder durch Ihr Amt für Ausbildungsförderung nichts Weiteres bestimmt ist.