

Stand: 2016  
Zeile

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

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**

Gymnasium, integrierte Gesamtschule, Realschule, Hauptschule

Berufsfachschule, deren Besuch  
 **keinen** berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt  
 einen **berufsqualifizierenden** Abschluss vermittelt

Abendhauptschule  
 Berufsaufbauschule

Fachoberschule, deren Besuch  
 eine abgeschlossene Berufsausbildung **nicht** voraussetzt  
 eine abgeschlossene Berufsausbildung **voraussetzt**

Fachschule, deren Besuch  
 eine abgeschlossene Berufsausbildung **nicht** voraussetzt  
 eine abgeschlossene Berufsausbildung **voraussetzt**

Abendrealschule  
 Abendgymnasium  
 Kolleg

Sonstige Schulart/Ausbildungsstätte

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/ die Jahrgangsstufe/ das Semester wiederholt?  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

 bis 

Monat	Jahr

 in 

Staat

von 

Monat	Jahr

 bis 

Monat	Jahr

 in 

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

Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 10 bis 28 richtig und vollständig sind. Monate

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.

**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  Fachsemester  
 46  2. Fach - das  Fachsemester  
 47  3. Fach - das  Fachsemester

48

49 **Nur bei Hochschulen anzugeben:**  Studium in Vollzeit  Studium in Teilzeit  
 50  Die Immatrikulation erfolgte aufgrund vorläufiger Zulassung.

51 **Nur bei Höheren Fachschulen und Akademien anzugeben:**

52 tatsächliche Wochenstundenzahl des planmäßigen Unterrichts 

Stunden
---------

  
 53 Zahl der Ferienwerttage im Ausbildungsjahr, einschließlich Samstagen 

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

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  nein  
 60 Kann sie/er den Lehrgang in längstens zwölf Monaten beenden?  ja  nein  
 61 Nimmt die Teilnahme an dem Lehrgang die Arbeitskraft der/des Auszubildenden voll in Anspruch?  ja  nein

62 Wenn ja, in welchen Monaten?

63 Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts  privater Träger  öffentlich-rechtlicher Träger

64 **Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 57 bis 63 richtig und vollständig sind.**

65 

Ort, Datum	- Stempel -	Unterschrift des Fernlehrinstituts
------------	-------------	------------------------------------