

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

Zeile

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**

Berufsfachschule, deren Besuch

<input type="checkbox"/> keinen berufsqualifizierenden Abschluss vermittelt	<input type="checkbox"/> Abendhauptschule
<input type="checkbox"/> einen <b>berufsqualifizierenden Abschluss</b> vermittelt	<input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule

Fachschule, deren Besuch

<input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung <b>nicht</b> voraussetzt	<input type="checkbox"/> Abendrealschule
<input type="checkbox"/> eine abgeschlossene Berufsausbildung <b>voraussetzt</b>	<input type="checkbox"/> Abendgymnasium
<input type="checkbox"/> Sonstige Schulart/Ausbildungsstätte	<input type="checkbox"/> 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/ 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** 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

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 Praktikumsstelle39 **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  Studienziel (Art und Fachrichtung des Exams)49 **Nur bei Hochschulen anzugeben:**  Studium in Vollzeit  Studium in Teilzeit50  Die Immatrikulation erfolgte aufgrund vorläufiger Zulassung.51 **Nur bei Höheren Fachschulen und Akademien anzugeben:**

52 tatsächliche Wochenstundenzahl des planmäßigen Unterrichts

 Stunden

53 Zahl der Ferienwerktage im Ausbildungsjahr, einschl. Samstage

 Tage54 **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 Hochschule56 **D. Ausbildungsstätte: Fernlehrinstitut**57  Bezeichnung des Lehrgangs, angestrebtes Ausbildungsziel

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  nein60 Kann sie/er den Lehrgang in längstens zwölf Monaten beenden?  ja  nein61 Nimmt die Teilnahme an dem Lehrgang die Arbeitskraft der/des Auszubildenden voll in Anspruch?  ja  nein62 Wenn ja, in welchen Monaten? 

63 Rechtliche Stellung des Fernlehrinstituts

 privater Träger öffentlich-rechtlicher Träger64 **Es wird bestätigt, dass die Angaben zu den Zeilen 57 bis 63 richtig und vollständig sind.**65  Ort, Datum

- Stempel -

 Unterschrift des Fernlehrinstituts