

Name, Vorname des/der Auszubildenden	Geburtsdatum
Studienfach	Förderungsnummer

Erklärung nach § 11 Abs. 2a BAföG

Hiermit versichere ich, ☐ die Anschrift ☐ den Aufenthaltsort ☐ den Namen
meiner/meines ☐ **Mutter**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

☐ **Vaters**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

nicht zu kennen.

Die letzte mir bekannte Anschrift lautet:

--

Eine Kontaktperson zu ☐ meinen Eltern ☐ meinem Vater ☐ meiner Mutter
ist mir ☐ bekannt ☐ nicht bekannt

Name und Adresse der Kontaktperson

--

Ich habe im Bewilligungszeitraum keine Unterhaltszahlungen erhalten.

Die letzte Unterhaltszahlung wurde am geleistet.

Sollte ich eine Anschrift erfahren, werde ich diese **unverzüglich** dem zuständigen Amt für Ausbildungsförderung mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Auszubildenden

Die Erklärung der/des Auszubildenden wird von mir bestätigt.

Unterschrift ☐ Mutter ☐ Vater

Ort, Datum

--