

Name des Auszubildenden: _____

Förderungsnummer: _____

E R K L Ä R U N G

zu den Ausbildungsverhältnissen der Geschwister

der Eltern des Auszubildenden

des/der Auszubildenden

Unser Kind/mein/e Bruder/Schwester: _____ geb.: _____
Name, Vorname

a) absolviert zurzeit/ab _____ folgende Ausbildung:

Name der Ausbildungsstätte: _____

Art der Ausbildung: _____

angestrebtes Ausbildungsziel: _____

Zeitpunkt des voraussichtlichen Abschlusses: _____
Monat / Jahr

b) hat folgende Ausbildung abgeschlossen/abgebrochen:

Art der Ausbildung: _____

Ausbildungsziel: _____

Abschlussdatum/Abbruchdatum: _____

c) wird weiterhin von den Eltern/von uns bis voraussichtlich _____ unterhalten,

weil _____
Angabe von Gründen

Monatliche Einnahmen des Kindes: _____
Art und Höhe der Einnahmen

Die entsprechenden Belege sind beizufügen (z.B. Schul- und Immatrikulationsbescheinigung, Bescheinigung des Ausbildungsbetriebes, Nachweis über sonstige Einnahmen wie ALG, ALG II etc.)

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der obigen Verhältnisse, über die ich Erklärungen abgegeben habe, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich anzuzeigen und dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und, dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die infolge vorsätzlich oder fahrlässig oder unvollständiger Angaben oder infolge Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistet wurden.

Ort, Datum, Unterschrift des Erklärenden