

Name des Auszubildenden	Vorname	Geburtsdatum
-------------------------	---------	--------------

- I. Bestätigung gem. § 47 Abs. 5 Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)**
- des Vaters
  der Mutter  
 des Ehegatten des/der Auszubildenden

Ich \_\_\_\_\_ ( Name des Erklärenden ) habe im Kalenderjahr 20\_\_\_\_  
 nachstehende Leistungen bezogen: **(bitte alle Nachweise in Kopie beifügen)**

- |  |      |  |      |
|--|------|--|------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld    | EURO | <input type="checkbox"/> Krankengeld       | EURO |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosenhilfe   | EURO | <input type="checkbox"/> Verletztengeld    | EURO |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsgeld      | EURO | <input type="checkbox"/> Übergangsgeld     | EURO |
| <input type="checkbox"/> Konkursausfall      | EURO | <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld | EURO |
| <input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe | EURO | <input type="checkbox"/> _____             | EURO |
- Ich habe im Jahr \_\_\_\_\_ **keine** der vorstehenden Leistungen bezogen

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Erklärenden ( Vater / Mutter / Ehegatten des Auszubildenden )

**II. Bescheinigung des Arbeitgebers**

1. Herr/Frau \_\_\_\_\_ war im Jahr 20\_\_\_\_  
 vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei uns beschäftigt.

Genannte/r erhielt für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bruttoarbeitslohn/Vergütung/Versorgungsbezüge (ohne Kindergeld)	EURO
einbehaltene Lohn/Kirchensteuer sowie Solidaritätszuschlag	EURO
Arbeitgeberanteil zu den vermögenswirksamen Leistungen	EURO

2. Steuerfreie Bezüge:

- Kindergeld/Zuschlag zum Kindergeld EURO
- Kurzarbeitergeld EURO
- Schlechtwettergeld EURO
- sonstige Leistung der sozialen Sicherung in Form von \_\_\_\_\_ EURO
- Zuschuss zum Mutterschaftsgeld EURO
- Krankengeld/Mutterschaftsgeld über die Zeit der Lohnfortzahlung hinaus (Falls ja, bitte Nachweis der Krankenkasse beifügen) EURO

3. Herr/Frau \_\_\_\_\_ ist / war bei uns von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ beschäftigt.

\_\_\_\_\_  
 Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers