

Formblatt W

Förderungsnummer									

Eingangsstempel

Folgeantrag auf

Förderung einer beruflichen Aufstiegsfortbildung


Zu Ihrer Erleichterung können Sie für die Weiterförderung dieses Formblatt W – *Folgeantrag auf Förderung einer beruflichen Aufstiegsfortbildung* anstelle des Formblatts A – *Antrag auf Förderung einer beruflichen Aufstiegsfortbildung* nutzen, wenn sich die Zuständigkeit der AFBG Bewilligungsstelle nicht ändert. Sollten Sie als Teilnehmer/in an einer Vollzeitmaßnahme die Versicherungen zu Einkommen und Vermögen auf Seite 2 dieses Formblatts nicht abgeben können, ist stattdessen Anlage 1 zu Formblatt A – *Angaben zum Einkommen und Vermögen* zu verwenden.

WICHTIGE HINWEISE

Bitte füllen Sie diesen Antrag sorgfältig in Druckschrift aus und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Ihre Angaben sind gemäß den Vorschriften des AFBG (§ 19 Abs. 2 AFBG, § 21 Abs. 2 AFBG) für die Entscheidung über den Antrag notwendig. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann Ihnen die Förderung nach dem AFBG versagt oder entzogen werden (§ 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch).

Die Daten werden maschinell verarbeitet und gespeichert. Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie im Hinweisblatt zur AFBG-Antragstellung sowie auch unter www.aufstiegs-bafög.de/hinweise.

→  Dieses Symbol auf der linken Seite weist auf notwendige Nachweise hin. Entsprechende Erläuterungen finden Sie auf Seite 2.

1. ANTRAGSTELLENDEN PERSON

1	Familienname	Geburtsname	Vorname(n)
2	Geburtsdatum	Geburtsort	

2. FORTBILDUNGSMAßNAHME / MAßNAHMEABSCHNITT

1 Ich beantrage die Förderung für folgende/n Fortbildungsmaßnahme/Maßnahmeabschnitt

3	Name/Bezeichnung			
4	Veranstalter		Telefon	
5	Für den Bewilligungszeitraum _____		Beginn des Maßnahmeabschnitts Monat Jahr	Ende des Maßnahmeabschnitts Monat Jahr
6	Ich absolviere diese Maßnahme in Vollzeit _____		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Kosten der Maßnahme/des Maßnahmeabschnitts

7 Die Maßnahme/der Maßnahmeabschnitt findet statt in Vollzeitform in Teilzeitform als Fernlehrgang

2 Ich beantrage die Förderung (Bitte beachten Sie, dass jede Leistungsart gesondert anzukreuzen ist.)

8 **der Lehrgangs- und Prüfungsgebühren (Maßnahmebeitrag, Schulgeld;** bitte Rechnungskopien beifügen; für die Prüfungsgebühren Rechnung/Bescheid in Kopie nachreichen)

9 **des Lebensunterhaltes (monatlicher Unterhaltsbeitrag - nur bei Vollzeitmaßnahmen) und**

10 **zusätzlich die Förderung der Kosten für das Meisterprüfungsprojekt/die fachpraktische Arbeit** (Für die Abrechnung bitte zu gegebener Zeit Formblatt M ausfüllen).

→ Liegt der Prüfungstermin nach dem Maßnahmeende, können Teilnehmer/innen an Vollzeitmaßnahmen ggf. den Unterhaltsbetrag für bis zu weitere drei Monate auf Darlehensbasis erhalten (Bitte hierzu gesondertes Formblatt G ausfüllen).

3. ANGABEN ZUR WOHNUNG

11 Mein ständiger Wohnsitz hat sich geändert _____ nein ja, er lautet jetzt

12	Straße		Hausnummer	Adresszusatz
13	ggf. Auslands- kennzeichen →	Postleitzahl	Ort	

→ Verwenden Sie bei einer Anschrift im Ausland nur die für den ausländischen Staat international gebräuchlichen Buchstaben (z. B. NL für Niederlande).



