

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ; Ort, Datum

410-100000  
Förderungsnummer

Kreisverwaltung Mainz-Bingen  
- Amt für Ausbildungsförderung -  
Postfach 1355  
55206 Ingelheim

Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

Gewährung eines Freibetrages gemäß § 25 Abs. 3 Nr. 2 BAföG für eine unterhaltsberechtigten Person **(nicht für den Antragsteller/die Antragstellerin)**

Für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ bitte ich um Gewährung eines Freibetrages für

\_\_\_\_\_, da er/sie in diesem Zeitraum

- keinerlei Einnahmen
- nur Einnahmen in Höhe von mtl. \_\_\_\_\_ € (Nachweis liegt bei)

hat und von mir/uns unterhalten wird.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Mit ist bekannt,

1. dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der wirtschaftlichen Lage sowie der Familien- und Ausbildungsverhältnisse, über die ich hier Erklärungen abgegeben habe, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich anzuzeigen;
2. 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 durch vorsätzlich oder fahrlässig falsche oder unvollständige Angaben oder durch Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistet wurden;
3. dass meine Angaben in dieser Erklärung beim zuständigen Finanzamt und beim Arbeitgeber überprüft werden können.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater/Mutter/Eltern der/des Auszubildenden