



Name: _____	Vorname: _____	geb. am: _____
Förd.Nr.: _____		

Änderungsmitteilung

Meine **Ausbildungsverhältnisse** **meine persönlichen Verhältnisse**
haben sich gegenüber den Angaben in meinem Antrag auf Ausbildungsförderung für den
Bevolligungszeitraum _____/_____ nachstehend geändert:

I. Ausbildungsverhältnis

Ich habe das Studium am _____/mit Ablauf des Monats _____
abgebrochen.

Grund: _____

Ich bin für das WS/SS _____ beurlaubt.

Grund: _____

Ich habe das Studium wegen Erkrankung vom _____ bis _____ unter-
brochen.

Ich habe das Studium am _____ abgeschlossen. Mit Datum vom _____
habe ich über das Gesamtergebnis Kenntnis erlangt.

Das Abschlusszeugnis und Beleg zur Kenntniserlangung (Kopien) sind beizufügen.

Ich studiere ab WS/SS _____ an der _____
(Hochschule)

Ich habe meinen bisherigen Studiengang abgebrochen und studiere ab

WS/SS _____ im Studiengang: _____

Fächerkombination: _____

Angestrebter Abschluss: _____

II. Persönliche bzw. wirtschaftliche Verhältnisse

Ich bin umgezogen. Ab _____ lautet meine neue Anschrift

Straße, Hausnummer, ggf. bei, Wohnort

Dies ist auch meine zukünftige Postanschrift

➔ **b. w.**

Ich wohne bei meinen Eltern Ich wohne nicht bei meinen Eltern
Der Wohnraum steht zumindest in Höhe von 50 v.H. im Eigentum der/s Eltern/
Vaters/Mutter

ja nein

Eine Bescheinigung des Vermieters bzw. eine Meldebescheinigung

ist beigefügt. wird nachgereicht.

Ab _____ erhalte ich Waisengeld/Waisenrente.

erhalte ich kein/e Waisengeld/Waisenrente mehr.

Ein Bescheid

ist beigefügt. wird nachgereicht.

Im Zeitraum

mtl. Bruttoeinkommen

von _____ bis _____ € _____ nichtselbständige Tätigkeit

von _____ bis _____ € _____ geringfügige Beschäftigung

von _____ bis _____ € _____ Pflichtpraktikum

von _____ bis _____ € _____ freiwilliges Praktikum

Nachweise sind beizufügen!

Ab _____ lautet meine neue **Bankverbindung**:

BIC: _____

IBAN: _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Anm.: Eine Änderung der Bankverbindung kann ggf. erst zum übernächsten Monat nach Mitteilung berücksichtigt werden.

Mein/e **Bruder/Schwester** _____ hat am _____
seine/ihre Ausbildung beendet.

Sonstige Änderungen der Familienverhältnisse:

Ort, Datum

Unterschrift