

Bitte Zutreffendes ankreuzen . Bitte sorgfältig in Druckschrift ausfüllen.

Hinweis: Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 47 BAföG i.V.m. § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen. Ihre Angaben sind aufgrund der Vorschriften des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG) für die Entscheidung über den Antrag erforderlich (§ 67a Abs. 3 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch, § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz).

Zeile

Name, Geburtsname der/des Auszubildenden	
1 Vorname	
2 Geburtsdatum	Geburtsort
3	

Formblatt 3									
Förderungsnummer									
Eingangsstempel									



Erklärung

des Ehegatten des Vaters der Mutter

(Angaben zu Zeilen 6 bis 45 beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum)

Angaben zur Person

Name, Geburtsname				Vorname		Geburtsdatum	
7 Straße, Hausnummer				Telefon (mit Vorwahl) - Angabe freiwillig			
8 evtl. Ausl.-Kennbuchstaben		PLZ, Ort		E-Mail - Angabe freiwillig			
9							

10 Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	oder	<input type="checkbox"/> verheiratet;	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	seit
11 Erwerbstätig als	<input type="checkbox"/> Arbeiterin/Arbeiter	<input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Selbständige/Selbständiger.	<input type="checkbox"/> Nicht mehr erwerbstätig		seit

Kinder - ohne Antragsteller/in - soweit sie von Ihnen unterhalten werden, sich in Ausbildung befinden oder in Ihren Haushalt aufgenommen wurden

(Weitere Kinder bitte auf zusätzlichem Blatt angeben.)

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
14	Name, Vorname		
15	Geburtsdatum		
16	Wohnung <input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> nicht bei den Eltern		
17	Gemeinsames Kind der Eltern der/des Auszubildenden bzw. gemeinsames Kind der/des Auszubildenden und des Ehegatten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Kind nur im Verhältnis		
18	zum Vater der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/>		
19	zur Mutter der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/>		
20	zum Ehegatten der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/>		
21	Stiefkind, Pflegekind, Enkelkind - soweit in Ihren Haushalt aufgenommen <input type="checkbox"/>		
22	Name der Ausbildungsstätte		
23	Art des Ausbildungsverhältnisses		
24	derzeitige/s Klasse/Semester		
25	Ausbildungsbeginn Monat/Jahr		
26	voraussichtliches Ausbildungsende Monat/Jahr		
27	voraussichtlicher Abschluss als Art		
28	Ausbildungsmaßnahmen zur beruflichen Förderung als behinderter Mensch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
29	Art der Einnahme/n (Belege bitte in Kopie beifügen)		
30	Einnahmen monatlich Euro		
31	Euro		
32	Euro		



Zeile

33 **Angaben zur Prüfung der Gewährung weiterer Freibeträge**

34 Ihnen gegenüber unterhaltsberechtigzte **Person/en** (z.B. dauernd getrennt lebender/geschiedener Ehegatte, zweiter Ehegatte, Eltern oder andere Verwandte in gerader Linie), soweit sie von Ihnen unterhalten werden.



35	Name, Geburtsname a)	Vorname	Geburtsdatum
36	Name, Geburtsname b)	Vorname	Geburtsdatum

37 Gegebenenfalls Art der gegenwärtigen Ausbildung

38	zu a)	vorauss. Abschluss am
39	zu b)	vorauss. Abschluss am

40 Verwandtschaftsverhältnis oder sonstiger Grund der gesetzlichen Unterhaltspflicht

41	zu a)
42	zu b)

43 Art und Höhe der Einnahmen der ab Zeile 34 genannten Person/en im Bewilligungszeitraum (Bitte Nachweise in Kopie beifügen.)

44	zu a)	brutto	Euro	
45	zu b)	brutto	Euro	

46 **Für alle nachfolgenden Fragen sind die Verhältnisse im vorletzten Kalenderjahr vor Beginn des Bewilligungszeitraumes (BWZ) maßgebend,**



47 also die des Kalenderjahres

48 **Art der Erwerbstätigkeit**

- 49 erwerbstätig als rentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in (z.B. Arbeiter/in, Angestellte/r) oder in Ausbildung.
- 50 erwerbstätig als nichtrentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in oder als Person im Ruhestandsalter, die einen Anspruch auf Alterssicherung aus einer renten- oder nichtrentenversicherungspflichtigen Beschäftigung oder Tätigkeit hat (z.B. Beamtin/Beamter oder Beamtin/Beamter im Ruhestand, Altersrentner/in).
- 51 erwerbstätig als Nichtarbeitnehmer/in (z.B. Selbständige/r) oder auf Antrag von der Versicherungspflicht befreite/r oder wegen geringfügiger Beschäftigung versicherungsfreie/r Arbeitnehmer/in.
- 52 Personen im Ruhestandsalter, soweit sie nicht erwerbstätig sind, und sonstige nicht Erwerbstätige.



53 **Wurden** Sie für das nach Zeile 46 und 47 maßgebliche Kalenderjahr zur **Einkommensteuer** veranlagt? ja, (Bescheid in Kopie beifügen.) nein



54 **Werden Sie noch** für das nach Zeile 46 und 47 maßgebliche Kalenderjahr zur **Einkommensteuer** veranlagt? ja, (Bescheid nach Erhalt in Kopie übersenden.) nein

55 Erfolgte eine **Antragsveranlagung** nach § 46 Abs. 2 Nr. 8 EStG (früherer **Lohnsteuerjahresausgleich**)? ja, (Bescheid in Kopie beifügen.) nein

56 Die Veranlagung erfolgt/e zusammen mit

- 57 dem derzeitigen Ehegatten dem Vater der/des Auszubildenden der Mutter der/des Auszubildenden

58	beim Finanzamt	Steuer-Nr.
----	----------------	------------

59 Angaben zur **Kirchensteuer**, soweit nicht im Steuerbescheid enthalten (Bitte Bescheid in Kopie beifügen.) Jahressumme Euro

60 Wenn keine Veranlagung zur Einkommensteuer durchgeführt worden ist und auch nicht mehr durchgeführt wird (Bitte Nachweise in Kopie beifügen.) Jahresbruttobetrag der Einnahmen hierauf gezahlte/abgeführte Steuern
Euro Euro



61 Wenn Einnahmen im Steuerbescheid nicht enthalten sind (z.B. Einkünfte aus Kapitalvermögen, wegen Geringfügigkeit vom Arbeitgeber pauschal versteuerte Einnahmen) - Bitte Nachweise in Kopie beifügen. - Euro



Zeile

62 Wenn Einnahmen im Ausland erzielt wurden (Bitte Nachweise in Kopie beifügen.)



63	Staat	Jahresbruttobetrag	Währung	Steuerbetrag	Währung
----	-------	--------------------	---------	--------------	---------

64 **Einnahmen**, die aufgrund des **Auslandstätigkeitserlasses** nicht versteuert wurden (Bitte Nachweise in Kopie beifügen.)

Jahressumme Euro



65 **Wurden vom Arbeitgeber vermögenswirksame Leistungen erbracht?**

 ja nein

66 **Renten** (Bitte Bescheide bzw. Rentenmitteilungen in Kopie beifügen.)



67 Art der Renten

68		Rentenbeginn (Tag/Monat/Jahr)	Brutto-Jahressumme Euro	
----	--	-------------------------------	-------------------------	--

69		Rentenbeginn (Tag/Monat/Jahr)	Brutto-Jahressumme Euro	
----	--	-------------------------------	-------------------------	--

70		Rentenbeginn (Tag/Monat/Jahr)	Brutto-Jahressumme Euro	
----	--	-------------------------------	-------------------------	--

71 **Unterhaltsleistungen von**



72	Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Erklärenden	Jahressumme Euro	
----	---	------------------	--

73 **Einnahmen nach der BAföG - Einkommensverordnung** (Siehe Erläuterungen zu Formblatt 3.)

Bitte Nachweise in Kopie beifügen.

74	Arbeitslosengeld/Unterhaltsgeld	Jahressumme Euro	
----	---------------------------------	------------------	--

75	Krankengeld	Netto-Jahressumme Euro	
----	-------------	------------------------	--

76	Insolvenzgeld	Jahressumme Euro	
----	---------------	------------------	--

77	Überbrückungsgeld	Jahressumme Euro	
----	-------------------	------------------	--

78	Übergangsgeld	Jahressumme Euro	
----	---------------	------------------	--

79	Kurzarbeitergeld	Jahressumme Euro	
----	------------------	------------------	--

80	Abfindungen (steuerfreier Teil)	Jahressumme Euro	
----	---------------------------------	------------------	--

81	Aufstockungsbeträge nach dem Altersteilzeitgesetz bzw. vergleichbare Leistungen nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder Betriebsrenten	Jahressumme Euro	
----	---	------------------	--

82 **Haben Sie andere Einnahmen nach der BAföG-Einkommensverordnung bezogen?**



83 nein

84	<input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="text" value="(Bitte Nachweise in Kopie beifügen.)"/>	Jahressumme Euro	
----	---	------------------	--

85 **Weitere Einnahmen, soweit nicht unter Zeilen 60 - 84 aufgeführt**
86 (Bitte Nachweise in Kopie beifügen.)

Jahressumme Euro

