(Name, Vorname)		(PLZ, Ort, Datum)
Stempel (Amt für Ausbildungsförderung)		(Förderungsnummer)
Aab:ldp.gafä.udawap.aal	- do	
Ausbildungsförderung nach Bundesausbildungsförderu		BAföG)
Gewährung eines Freibetrages g	•	
Für die Zeit von bis	bitte ich	um Gewährung eines Freibetrages für
da e	er / sie in diesem Ze	itraum
keinerlei Einnahmen		
nur Einnahmen in Höhe von mtl. €	(Nachv	veis liegt bei)
hat und von mir unterhalten wird.		
Ich versichere, dass meine Angaben ricl	ntig und vollständi	g sind.
Mir ist bekannt,		
1. dass ich verpflichtet bin, jede Änderung		
Ausbildungsverhältnisse, über die ich h für Ausbildungsförderung schriftlich anz		gegeben habe, unverzüglich dem Amt
<ol> <li>dass unrichtige oder unvollständige An</li> </ol>	gaben oder die Unt	erlassung von Änderungsanzeigen
strafrechtlich verfolgt oder als Ordnung dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ers		r Geldbuße geahndet werden können und brsätzlich oder fahrlässig falsche oder
unvollständige Angaben oder durch Un		
<ol> <li>dass meine Angaben in dieser Erklärur überprüft werden können.</li> </ol>	ng beim zuständiger	n Finanzamt und beim Arbeitgeber

(Unterschrift: Vater / Mutter des Auszubildenden)