Bitte Zutreffendes	ankreuzen X Bitte sorgfa	ältig in Druckschrif	t ausfüllen		V-Formblatt 3			
Erstes Buch So Tatsachen angek sind aufgrund do (BAföG) für die	zialleistungen beantragt zialgesetzbuch alle für ben und die verlangten er Vorschriften des Bun Entscheidung über den zialgesetzbuch, § 13 Abs	die Sachaufklär Nachweise vorle desausbildungsf Antrag erforder	rung erforderlich egen. Ihre Angab örderungsgesetz lich (§ 67 a Abs	en en es	derungsn	nummer		
Name, Geburtsname dei			,					
	/des Auszubilderideri							
Vorname								
Geburtsdatum, Geburtsd	nt .							
Erklär	ung	des Ehegatte	n d	es Vaters		der Mutte	r	
(Angaben zu Z	eilen 6 bis 39 beziehe	n sich auf den <u>l</u>	Bewilligungsze	i <u>traum</u>)				
Angaben zur Pers	son							
Name, Geburtsname Straße, Hausnummer				Vorname			Geburtsda	tum
evtl. Ausl Kennbuchstaben PLZ, Ori	:				Bund	desland		
							14	
ledig;		verheiratet	dauernd getrennt lebend	verwitwet		geschieden	seit	
Erwerbstätig als	Arbeiterin/ Arbeiter	Angestellte/ Angestellter	Beamtin/ Beamter	Selbständ Selbständ	lige/	Nicht mehr erwerbstätig	seit	
Kinder - ohne An	tragsteller/in - soweit sie				ŭ	· ·		
	zusätzlichem Blatt angeben)	, von milen unter			Jonathy I			
	1. Kind		2. K	ind		3.	Kind	
Name, Vorname								
Geburtsdatum								
Wohnung	bei den Eltern	nicht bei den Eltern	bei den Eltern	nicht bei den Elterr	,	bei den Eltern	nich	t bei Elteri
Gemeinsames	ja	GETT EILETT	ja	den Eilen		ja	uen	LICII
Kind der Eltern der/des		orhältnia	-	n Vorbältsis			ır im \/orb#l	tnic
Auszubildenden	nein, Kind nur im Ve	emaimis	nein, Kind nur ir zum Vater	ii vernaitnis		nein, Kind nu zum Vate		ırııs
bzw. gemeinsames	der/des Auszubi	ildenden	der/des Aus	szubildenden		der/des A	Auszubilder	iden
Kind der/des Auszubildenden	zur Mutter der/des Auszubi			szubildenden			Auszubilder	
und des Ehegatten	zum Ehegatten der/des Auszubi	ildenden	zum Ehega der/des Aus	tten szubildenden		zum Ehe der/des A	gatten Auszubilder	iden
Name der Ausbildungsstätte								
Art des Ausbildungs- verhältnisses								
derzeitige/s Klasse/Semester								
Ausbildungs-	Monat/Jahr	Me	onat/Jahr		Mon	at/Jahr		
voraussichtliches	Monat/Jahr	Me	onat/Jahr		Mon	at/Jahr		
Ausbildungsende voraussichtlicher Abschluss als	Art	Ar	t		Art			
Behindert, in betrieblicher Ausbildung mit Reha-Leistungen	ja	nein	ja	nein		ja	neir	1
Art der Einnahme/n (Belege bitte beifügen)								
Einnahmen monatlich	DEM/EUR	D	DEM/EUR		DEN	M/EUR		

32	Ihnen gegenüber unterhaltsberechtigte Person/en (z.B. dauernd getre	ennt lebend	er/geschiedener Ehegatte, zweiter	Ehegatte, Eltern)
	Name, Geburtsname		Vorname	Geburtsdatum
33	a) Name, Geburtsname b)		Vorname	Geburtsdatum
34	Gegebenenfalls Art der gegenwärtigen Ausbildung			
35				vorauss. Abschluss
36	zu a)			vorauss. Abschluss
37	zu b)	l		
38	Verwandtschaftsverhältnis oder sonstiger Grund der gesetzlichen Unt	ernaitspilicr	11	
39	zu a)			
40	zu b)			
41	Art und Höhe der Einnahmen der ab Zeile 32 genannten Person/en in	n Bewilligun	gszeitraum DM/EU	R
42	zu a)		brutto DM/EU	IR.
43	zu b)		brutto	
44	Für alle nachfolgenden Fragen sind die Ver			iderjahr vor
	Beginn des Bewilligungszeitraumes (BWZ)	maisgei	pena,	
45	also die des Kalenderjahres			
45 46	Art der Erwerbstätigkeit			
47	erwerbstätig als rentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in (z.B. Arbeite	er/in, Angestellte/r) oder in Ausbild	ung
48	erwerbstätig als nichtrentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehme			
49	erwerbstätig als Nichtarbeitnehmer/in (z.B. Selbständige/r) oder a oder wegen geringfügiger Beschäftigung versicherungsfreie/r Arb	uf Antrag vo	on der Rentenversicherungspflicht	
50	nicht erwerbstätig oder im Ruhestandsalter nicht erwerbstätig (z.E.			
50	mont ciwerboating oder in realisation and the reversating (2.2	J. Autororoni		
51	Wurden Sie für das nach Zeile 45 maßgebliche Kalenderjahr zur		ja, (Bescheid in Kopie beifüge	n) nein
50	Einkommensteuer veranlagt? Werden Sie noch für das nach Zeile 45 maßgebliche Kalenderjahr		ja, (Bescheid in Ropie benuge ja, (Bescheid nach Erhalt in Kopie übersenden)	
52	zur Einkommensteuer veranlagt? Erfolgte eine Antragsveranlagung nach § 46 Abs. 2 Nr. 8 EStG			nein
53	(früherer Lohnsteuerjahresausgleich)?		ja, (Bescheid in Kopie beifüge	n) nein
	B: V 1			
54	Die Veranlagung erfolgt/e zusammen mit dem dem Vater		der Mutter	
55	derzeitigen Ehegatten der/des Auszubildenden		der/des Auszubildenden	
56	beim Finanzamt		Steuer-Nr.	
57	Angaben zur Kirchensteuer , soweit nicht im Steuerbescheid enthalte (Bescheid in Kopie beifügen)	en	Jahressumme	UR
58	Nicht vom Ehegatten der/des Auszubildenden auszufüllen (Zeiler	n 59-63):		
59	Wurde für ein in Ihrem (Teil-)Eigentum stehendes und von Ihnen se l wohnung) oder für eine in Ihrem (Teil-)Eigentum stehende und von II 10 i EStG vom Finanzamt anerkannt			
60	nein ja (Einheitswertbescheid in Kopie beifügen, s	oweit nicht s	schon vorgelegt)	
30	DEM/EUR			
61	wenn ja, - Abzug nach §§ 10 e, 10 i EStG in Höhe von		wurde berücksichtigt als	Sonderausgaben.
	Warran Cia dark with library and a Maharah		a a in	
62	Waren Sie dort mit Ihrem ersten Wohnsitz gemeldet? ja		nein	
	/Ahfraga maah dan aratan 18/ahmaita ailt niaht hai Ahmus maah 22	10 a Abs C	: 40 : E84C)	

(Abfrage nach dem ersten Wohnsitz gilt nicht bei Abzug nach §§ 10 e Abs. 6, 10 i EStG)

Zeile							
64	Wenn keine Veranlagung zur durchgeführt worden ist und a durchgeführt wird (Nachweise Wenn Einnahmen im Steuerb sind (z.B. wegen Geringfügigk pauschal versteuerte Einnahn - Nachweise in Kopie beifüger	uch nicht mehr in Kopie beifügen) escheid nicht enthalten teit vom Arbeitgeber nen)	Jahresbruttobetra	g der Einnahmen	hierauf geza DEM/EUR	ahlte/abgeführte Steuerr	301 401 451
66	Wenn Einnahmen im Ausland	erzielt wurden (Nachweise in	Kopie beifügen)				
	Staat	,	Jahresbruttobetrag	Währung	Steuerbetrag	Währung	
67							
68	Einnahmen, die aufgrund des nicht versteuert wurden (Nach		s	Jahressumme	DEM/EUR		
	Mirandan rana Aubaltarahan ra						
69	Wurden vom Arbeitgeber ve	ermogenswirksame Leistung	gen erbracht?		ja	nein	
70	Renten (Bescheide bzw. Ren	tenmitteilungen in Kopie beifü	gen)				301
71	Art der Renten				DEM/EUR		301 401 451
72				Brutto- Jahressumme	DEWILOR		
					DEM/EUR		
73				Brutto- Jahressumme	BEWIZER		
				Brutto-	DEM/EUR		
74				Jahressumme			
		Nama					304
75	Unterhaltsleistungen von	Name					304 404 454
75	Unterhaltsleistungen von Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Erkl	_		_	DEM/EUR		304 404 454
75 76		_		Jahressumme			304 404 454
		_		Jahressumme			304 404 454
		_		Jahressumme			304 404 454
76	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Erkl	ärenden	(Nachwaiga in Kani				
		ärenden	(Nachweise in Kopi				304 404 454 304 404 454
76 77	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Erkl	ärenden i - Einkommensverordnung		ie beifügen)	DEM/EUR		
76	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Erkl	ärenden i - Einkommensverordnung		e beifügen) Jahressumme	DEM/EUR		
76 77	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Erkl	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		e beifügen) Jahressumme Netto-	DEM/EUR		
76 77 78	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Erkl Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		e beifügen) Jahressumme Netto-	DEM/EUR		
76 77 78	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Erkl Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen	arenden i - Einkommensverordnung hilfe		e beifügen) Jahressumme Netto- Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		e beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79	Verwandtschaftsverhaltnis zum/zur Erkl Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		e beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	arenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	arenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	arenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	arenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	arenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81 82	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81 82	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81 82	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		le beifügen) Jahressumme Netto- Jahressumme Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81 82	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe		e beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe	mmensverordnung	e beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		
76 77 78 79 80 81 82	Einnahmen nach der BAföG Arbeitslosengeld/Arbeitslosen Krankengeld	ärenden i - Einkommensverordnung hilfe	mmensverordnung	e beifügen) Jahressumme Netto Jahressumme Jahressumme Jahressumme	DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR DEM/EUR		

Mir ist bekannt,

- a) dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Familien- und Ausbildungsverhältnisse, über die ich hier Erklärungen abgegeben habe, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich anzuzeigen;
- b) dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen 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 und dass die zu Unrecht erfolgten Leistungen aus öffentlichen Kassen mit sechs von Hundert für das Jahr zu verzinsen sind.
- c) dass meine Angaben in dieser Erklärung beim zuständigen Sozialleistungsträger, Finanzamt und beim Arbeitgeber überprüft werden können:
- d) dass das Amt für Ausbildungsförderung von mir Beträge fordern kann, die meinem Sohn/meiner Tochter vorausgeleistet werden, wenn ich den nach dem Bürgerlichen Gesetzbuch (§ 1610 Abs. 2) während der Ausbildung zu zahlenden Unterhaltsbetrag nicht leiste und dass dies auch für die Vergangenheit möglich ist, soweit Leistungen rückwirkend erbracht werden. Ich weiß, dass diese Forderung die Höhe der Bedarfssätze für Schüler zwischen 375 DM und 1.045 DM und für Studenten zwischen 690 DM und 1.140 DM erreichen kann. Bei besonderen ausbildungsbedingten Aufwendungen können sich diese Sätze erhöhen.

Ich versichere,	dass	meine	Angaben	richtig	und	vollständig	sind	und	im	Druckteil	keine	Änderungen	vorge
nommen wurde	n.												

Ort, Datum	
	Unterschrift der/des Erklärenden

Diese Erklärung kann dem Amt auch getrennt vom Antrag der/des Auszubildenden übersandt werden. Sollen Angaben über das Einkommen nicht in den Bewilligungsbescheid aufgenommen werden, teilen Sie dies bitte dem Amt für Ausbildungsförderung unter Angabe von Gründen schriftlich mit.

Wenn das aktuelle Einkommen des erklärenden Ehegatten oder Elternteils voraussichtlich wesentlich niedriger ist als im maßgeblichen Kalenderjahr (Zeilen 44 und 45), kann auf **besonderen Antrag** der/des Auszubildenden von den **Einkommensverhältnissen im Bewilligungszeitraum (BWZ)** ausgegangen werden. Der Antrag (Formblatt 7 - Antrag auf Aktualisierung) muss spätestens bis zum Ende des BWZ gestellt werden.

Zur Vermeidung unbilliger Härten (z.B. Behindertenpauschbetrag) kann auf **besonderen Antrag** über die üblichen Freibeträge hinaus vom Einkommen des Ehegatten oder der Eltern ein weiterer Teil anrechnungsfrei bleiben. Dieser Antrag muss ebenfalls spätestens bis zum Ende des BWZ gestellt werden.

Zusatzerklärung für Elternteile ohne Einkommen
Falls die vorstehende Erklärung von einem Elternteil der/des Auszubildenden abgegeben wird, kann der andere Elternteil nachstehende Zusatzerklärung abgeben. Gibt er sie ab, so entfällt seine Verpflichtung, eine eigene Erklärung nach diesem Formblatt abzugeben.
lch erkläre, dass ich im maßgeblichen Kalenderjahr, also im Kalenderjahr keine eigenen Einkünfte oder Einnahmen hatte, die in diesem Formblatt anzugeben wären.
Wenn Sie sich im Bewilligungszeitraum in Ausbildung befinden, bitte Art und Dauer der Ausbildung angeben.
Mir ist bekannt,
a) dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Familien- und Ausbildungsverhältnisse, über die in dieser Erklärung An-

b) dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen 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 und dass die zu Unrecht erfolgten Leistungen aus öffentlichen Kassen mit sechs

von Hundert für das Jahr zu verzinsen sind.

Ort, Datum			

Unterschrift der/des Erklärenden