


<h2>Antrag auf Förderung einer Weiterbildung</h2> <p>nach den Richtlinien und besonderen Nebenbestimmungen des Bundesministeriums für Bildung und Forschung über die Begabtenförderung berufliche Bildung für junge Absolventinnen und Absolventen einer Berufsausbildung in der jeweils geltenden Fassung</p>			 <p><b>WEITERBILDUNGSSTIPENDIUM</b> Durchstarten für Berufseinsteiger</p>		
An (Bezeichnung und Anschrift der zuständigen Stelle)			Antragseingang		
			<b>Vermerk der zuständigen Stelle: Zustimmung der SBB</b> <input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> erforderlich		
<b>1. Stipendiatin/Stipendiat</b>					
Name		Vorname		Stipendiatin/Stipendiat seit (Datum)	
Anschrift: Straße und Hausnummer			Telefon (mit Vorwahl)		E-Mail
Land	Postleitzahl	Ort			Geburtsdatum
<b>Angaben zur Berufstätigkeit während der beantragten Weiterbildung (Bitte bei Änderung aktuelle Bescheinigung beifügen.)</b>					
ausgeübter Beruf			erlernter Beruf		
Beschäftigungsbetrieb (Name)					
Anschrift des Betriebes: Straße und Hausnummer					
Land	Postleitzahl	Ort			dort telefonisch erreichbar (mit Vorwahl)
<b>2. Bildungsmaßnahme (Bitte offizielles Programm mit Inhalten/Daten/Orten beifügen.)</b>					
Genauer Titel der Bildungsmaßnahme				Art der Maßnahme <input type="checkbox"/> Vollzeitmaßnahme (ganztags) <input type="checkbox"/> Teilzeitmaßnahme	
<b>2.1 Veranstalter der Bildungsmaßnahme</b>					<b>Anmerkungen der zuständigen Stelle</b>
Bezeichnung des Veranstalters (Name)					
Anschrift des Veranstalters: Straße und Hausnummer					
Land	Postleitzahl	Ort			
<b>2.2 Anschrift des Veranstaltungsortes</b>					
Bezeichnung					
Anschrift des Veranstaltungsortes: Straße und Hausnummer					
Land	Postleitzahl	Ort			
<b>2.3 Dauer der Maßnahme (Bitte bei mehreren Blöcken eine gesonderte Übersicht beifügen.)</b>					
Beginn (Datum)			Ende (Datum)		
Veranstaltungstage insgesamt			Veranstaltungsstunden insgesamt		

	Von der zuständigen Stelle auszufüllen
<b>3. Kosten der Maßnahme</b>	Die Maßnahme ist nach den Richtlinien des BMBF Ziff. 3.1.1
<p>(Bitte Belege beifügen, aus denen die Kosten von Punkt 3.1 - 3.4 ersichtlich werden.)</p> <p>Bei Maßnahmen in EU-Ländern werden Tagegeld und Übernachtungsgeld wie bei Maßnahmen in Deutschland abgerechnet.</p>	<input type="checkbox"/> <b>nicht förderfähig</b> (Begründung letzte Seite) <b>förderfähig nach Buchstabe</b> <input type="checkbox"/> a) fachbezogen <input type="checkbox"/> b) Aufstiegsfortbildung <input type="checkbox"/> c) fachübergreifend <input type="checkbox"/> d) berufsbegleitendes Studium
<b>3.1 Teilnahmekosten</b>	Folgende Kosten sind nach den Richtlinien des BMBF förderfähig:
Bitte Bescheinigung/Angebot des Veranstalters oder bei eigenständig geplanten Bildungsaktivitäten genaue Aufstellung beifügen. _____ EUR	Teilnahmekosten Ziff. 3.2.1 _____ EUR
<b>3.2 Fahrtkosten</b>	
<p>Nur ausfüllen bei Maßnahmen außerhalb des Wohn- oder Beschäftigungsortes</p> <p>Fahrtkosten werden vom Veranstalter als Bestandteil der Teilnahmekosten erhoben</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls nein, Kosten: _____ EUR</p> <p>Es werden nur die Kosten für die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels 2. Klasse bezuschusst. (Bitte Preisanfrage/Aufstellung beifügen. BahnCard benutzen, wenn Reisekosten dadurch niedriger sind!)</p> <p>Bei Flug: Buchungsanfrage für Economy Class beifügen.</p> <p>Bei Nutzung eines privaten Kraftfahrzeugs: Kilometerberechnung und Routenplaner beifügen.</p>	Fahrtkosten Ziff. 3.2.2 _____ EUR
<b>3.3 Übernachtungsgeld/Tagegeld *</b>	
<p>Nur ausfüllen bei Maßnahmen, die eine mehrtägige Abwesenheit vom Wohnort erfordern (mindestens zwei aufeinander folgende Tage).</p> <p>a) <b>Übernachungskosten sind in den Teilnahmekosten enthalten:</b>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zahl der Übernachtungen _____            falls nein, Kosten pro Übernachtung: _____ EUR</p> <p>b) <b>Verpflegungskosten sind in den Teilnahme- und/oder Übernachtungskosten enthalten:</b>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise, enthalten sind: <input type="checkbox"/> Frühstück  <input type="checkbox"/> Mittagessen  <input type="checkbox"/> Abendessen            Zahl der Abwesenheitstage _____            (An- und Abreisetag zählen als 1 Tag!)</p>	Übernachtungsgeld <input type="checkbox"/> Inland, EU-Ausland Ziff. 3.2.3 a) <input type="checkbox"/> übriges Ausland Ziff. 3.2.3 b) _____ EUR Tagesgeld * <input type="checkbox"/> Inland, EU-Ausland Ziff. 3.2.3 a) <input type="checkbox"/> übriges Ausland Ziff. 3.2.3 b) _____ EUR
<b>3.4 Arbeitsmittel</b>	
<p>Nur ausfüllen, wenn durch die Teilnahme an der Maßnahme weitere unvermeidbare Kosten entstehen, die nicht mit den Maßnahmekosten abgegolten sind.</p> <p>Bitte Belege beifügen, aus denen Art und Kosten der notwendigen Materialien hervorgehen, z. B. Aufstellung des Veranstalters über vorgeschriebene Fachliteratur, <u>besondere</u> Materialien. (<u>kein</u> Verdienstausschuss!)</p> <p>_____ EUR.</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Arbeitsmittel Ziff. 3.2.1 Abs. 1 _____ EUR
<p><b>Der IT-Bonus wird gleichzeitig beantragt (nur einmalig im ersten Förderjahr möglich)</b></p> <p>Zur Beantragung verwenden Sie bitte das gesonderte Formular und reichen es gemeinsam mit diesem Antrag ein.</p>	Arbeitsmittel Ziff. 3.2.1 Abs. 2 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p style="text-align: center;"><b>Summe der förderfähigen Kosten</b></p>	_____ EUR

\* Ist die Verpflegung ganz oder teilweise in den Maßnahmekosten enthalten (z. B. Halbpension), so wird das Tagesgeld gekürzt: für das Frühstück um 20 %, für das Mittagessen und das Abendessen um jeweils 40 %, bei Vollpension um 100 %

		Von der zuständigen Stelle auszufüllen
<b>Übertrag von Seite 2</b>		_____ EUR
<b>4 Eigenanteil und Drittmittel</b>		
<b>4.1 Die Stipendiatin/Der Stipendiat trägt einen Eigenanteil von 10 Prozent der förderfähigen Kosten pro Maßnahme</b>		abzüglich Eigenanteil Ziff. 3.3 Abs. 1 _____ EUR
<b>4.2 Von Dritten gezahlte, zugesagte oder bei Dritten beantragte Zuschüsse oder Fördermittel für die Teilnahme an der Maßnahme</b>		
Mir sind von anderer Stelle oder vom Arbeitgeber Zuschüsse oder Fördermittel zugesagt, bewilligt oder gezahlt worden: <input type="checkbox"/> nein	Ich habe bei anderer Stelle Zuschüsse oder Fördermittel beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	abzüglich Zuschüsse Dritter Ziff. 3.3.2 Abs. 2 _____ EUR
<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	Falls eine oder beide Fragen oben mit ja beantwortet wurden: Name und Anschrift der Stelle(n)/Einrichtung(en) _____ _____	Der Förderbetrag wird festgesetzt auf (Summe der förderfähigen Kosten abzüglich Eigenanteil abzüglich Zuschüsse Dritter) _____ EUR
<b>Achtung:</b> Ein gleichzeitiger Bezug von (Schüler- + Studenten-) BAföG und Zuschüssen aus dem Weiterbildungsstipendium ist <u>nicht möglich!</u> Dagegen ist ein gleichzeitiger Bezug von Zuschüssen nach AFBG, dem so genannten <u>Aufstiegs-BAföG</u> , <u>möglich</u> . Bei der Beantragung von Zuschüssen nach AFBG müssen Zuschüsse aus dem Weiterbildungsstipendium angegeben werden! BAföG = Bundesausbildungsförderungsgesetz AFBG = Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz	Sobald ich einen Bescheid der o. a. Stelle(n) erhalten habe, werde ich diesen unverzüglich vorlegen	Inklusive dieser Maßnahme wurden der Stipendiatin/dem Stipendiaten bisher Fördermittel bewilligt in Höhe von (alle Jahre) _____ EUR
<b>5 Weitere Erklärungen der Antragstellerin/des Antragstellers</b>		
Um meine Teilnahme an der Bildungsmaßnahme sicherzustellen, benötige ich a) Ihre Förderzusage bis zum _____ Datum: _____	b) die Bereitstellung des Förderbetrages bis zum _____ Datum: _____	Unterschrift (Bearbeiterin/Bearbeiter), Datum
<b>Bankverbindung (Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!)</b>		
Bitte geben Sie ausschließlich die Daten Ihrer eigenen Kontoverbindung an. Überweisungen an den Arbeitgeber oder den Maßnahmeträger sind ausgeschlossen.		
BIC	_____	
IBAN	_____	
Kontonummer	Bankleitzahl	Name des Geldinstituts
_____	_____	_____
Mit Nachfragen bei anderen Stellen und Einrichtungen bezüglich der Förderung der Maßnahme, für die ein Zuschuss beantragt wird, bin ich einverstanden. <b>Ein aktueller Beschäftigungsnachweis (nur bei Arbeitgeberwechsel) bzw. eine Beurlaubung/Freistellung liegt bei (falls erteilt).</b> Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Ich bestätige, dass ich nicht Vollzeitstudierende/r bin. <b>Mir ist bekannt, dass ich als Vollzeitstudierende/r nicht gefördert werden kann.</b> Sollte ich ein Vollzeitstudium aufnehmen, werde ich der zuständigen Stelle unverzüglich meine Immatrikulationsbescheinigung vorlegen.		
_____ Ort	_____ Datum	_____ Eigenhändige Unterschrift der Stipendiatin/des Stipendiaten
<b>Raum für weitere Vermerke der zuständigen Stelle</b> (z. B. für die endgültige Festsetzung des Förderbetrags in den Fällen, in denen der Förderbetrag nur vorläufig festgesetzt wurde, sowie für die Begründung bei Anträgen auf Zustimmung der SBB bei außereuropäischen Maßnahmen)		
_____ _____ _____		