

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

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