

Förderungsnummer

wird von der zuständigen Behörde ausgefüllt

Eingangsstempel

**Bitte jedes Feld sorgfältig in Druckschrift ausfüllen bzw. ankreuzen und Nichtzutreffendes streichen.**

Die Beantwortung der Fragen ist, soweit nichts anderes angegeben ist, zur Durchführung des Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetzes (AFBG) erforderlich (§§ 19 Abs. 2, 21 Abs. 2 AFBG sowie die entsprechenden Regelungen der Datenschutzgesetze der Länder). Die Daten werden maschinell verarbeitet und gespeichert. Über Art und Umfang der über Sie gespeicherten Daten können Sie Auskunft verlangen.

Familienname, Geburtsname – wenn abweichend –, Vorname(n)

Geburtsdatum

## Antrag der Teilnehmerin/des Teilnehmers an einer Fortbildungsmaßnahme auf Aktualisierung nach § 17 AFBG in Verbindung mit § 24 Abs. 3 BAföG

Der Antrag auf Aktualisierung kann nur bis zum Ablauf des Bewilligungszeitraums gestellt werden (Ausschlussfrist). Für die Entscheidung über diesen Antrag muss auch die Erklärung auf **Formblatt C** vorliegen.

005  
006

Datum

Datum

Für den Bewilligungszeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ beantrage ich, dass bei der Anrechnung des Einkommens meines Ehegatten/meiner Ehegattin von den Einkommensverhältnissen **im Bewilligungszeitraum** ausgegangen wird, weil sein/ihr Einkommen im Bewilligungszeitraum voraussichtlich wesentlich geringer sein wird als das im Formblatt C erklärte Einkommen.

**Mir ist bekannt, dass**

1. ich unverzüglich und unaufgefordert alle Änderungen anzeigen muss;
2. ich nach Stellung eines Antrags auf Aktualisierung - auch bei einer Einkommensverbesserung - die Anrechnung des im Formblatt C erklärten Einkommens nicht mehr verlangen kann.
3. keine Änderungen im Druckteil vorgenommen wurden.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

## Erklärung der Ehegattin/des Ehegatten der Teilnehmerin / des Teilnehmers

1. Gründe für die Einkommensminderung (z.B. Bezug von Arbeitslosengeld oder -hilfe, Altersruhegeld, Renten wegen Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit):

Zur Glaubhaftmachung der Einkommensminderung füge ich folgende Belege bei (z.B. Rentenbescheid oder Bescheid über Arbeitslosengeld oder -hilfe):

Bitte  
Nachweise  
beifügen

Die Einkommensminderung wurde/wird wirksam ab \_\_\_\_\_

Monat

Jahr

307 2. Ich bin

- erwerbstätig als rentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in (z.B. Arbeiter/in, Angestellte/r) oder in Ausbildung
- erwerbstätig als nichtrentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in (z.B. Beamtin/Beamter oder Beamtin/Beamter im Ruhestand)
- erwerbstätig als Nichtarbeitnehmer/in (z.B. Selbständige/r) oder auf Antrag von der Rentenversicherungspflicht befreite/r oder wegen geringfügiger Beschäftigung versicherungsfreie/r Arbeitnehmer/in
- nicht erwerbstätig oder als Person im Ruhestandsalter nicht erwerbstätig (z.B. Altersrentner/in)

3. Die der Berechnung des Einkommens im Bewilligungszeitraum zu Grunde zu legenden Jahreseinkommen werden sich voraussichtlich wie folgt zusammensetzen (künftige Erhöhungen wie z.B. Tariferhöhungen bitte beachten):

Bitte  
Nachweise  
beifügen

Einkünfte aus: (in vollen Euro, Verluste kenntlich machen)	1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr
	1.1. bis 31.12.	1.1. bis 31.12.	1.1. bis 31.12.
	(Jahressummen) Euro	(Jahressummen) Euro	(Jahressummen) Euro
Land- und Forstwirtschaft			
Gewerbebetrieb			
selbstständiger Arbeit			
nichtselbstständiger Arbeit einschl. Versorgungsbezüge Urlaubsgeld und Weihnachtsgeld			
Vermietung und Verpachtung			
Einnahmen, die aufgrund des Auslandstätigkeitserlasses nicht versteuert werden			
Kapitalvermögen			
Sonstige Einkünfte (ohne Rentenanteile)			
voraussichtl. Lohnsteuer / Einkommensteuer, Kirchensteuer, Solidaritätszuschlag			
Renten aus gesetzlichen und / oder privaten Rentenversicherungen ①			
Unfallrenten			
Versorgungsrenten nach dem BVG und den Gesetzen, die das BVG für anwendbar erklären und Renten nach §§ 31-34 BEG ohne Grundrente bzw. eines der Grundrente nach dem BVG entsprechenden Betrages ohne Schwerbehin- dertenzulage, Zulage für fremde Führung, Pauschbeträge für Kleider- und Wäscheverschleiß und Pflegezulage			
Einnahmen nach der <b>BAföG-Einkommensverordnung</b> : ② <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar			
Arbeitslosengeld / Arbeitslosenhilfe (Belege in Kopie beifügen)			
Krankengeld (Belege in Kopie beifügen)			
weitere andere Einnahmen nach der BAföG-Einkommensverordnung: ② ③ und zwar			

Mir ist bekannt,

- dass ich verpflichtet bin, **jede Änderung** meiner wirtschaftlichen Lage, über die ich hier Erklärungen abgegeben habe, **unverzüglich der zuständigen Behörde schriftlich anzuzeigen**;
- dass **unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden und mit 3 vom Hundert über dem Basiszinssatz der Europäischen Zentralbank für das Jahr zu verzinsen sind**.
- dass meine Angaben in dieser Erklärung überprüft werden können, insbesondere durch Rückfragen beim Arbeitgeber.
- dass im Falle der Inanspruchnahme von Bankdarlehen der Kreditanstalt für Wiederaufbau (KfW) die für die Darlehensrückerstattung erforderlichen Daten zwischen der Kreditanstalt für Wiederaufbau und der AFBG-Behörde ausgetauscht werden können.

**Ich bestätige, dass ich die Hinweise zum Antrag auf Förderung nach dem AFBG zur Kenntnis genommen habe und versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht habe und keine Änderungen im Druckteil vorgenommen wurden.**

Ort, Datum

Unterschrift des Ehegatten

① siehe Fußnote ① der Hinweise zum Ausfüllen des Formblattes C

② siehe Hinweise zur BAföG-Einkommensverordnung

③ Erziehungsgeld wird nicht angerechnet und muss nicht angegeben werden