

Hinweis: Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 47 BAföG i. V. m. § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen. Ihre Angaben sind aufgrund der Vorschriften des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG) für die Entscheidung über den Antrag erforderlich (§ 67a Abs. 3 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch, § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz).

<b>Formblatt 3</b>
Förderungsnummer <input type="text"/>

Eingangsstempel    
---------------------------------

Zeile

1	Name, Geburtsname der/des Auszubildenden <input type="text"/>	
2	Vorname <input type="text"/>	
3	Geburtsdatum <input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>

**Erklärung**  des Ehegatten  des Vaters  der Mutter

(Angaben zu Zeilen 6 bis 43 beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum)

**Angaben zur Person**

7	Name, Geburtsname <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>		Geburtsdatum <input type="text"/>
8	Straße, Hausnummer <input type="text"/>				
9	evt. Ausl. Kennbuchstaben <input type="text"/>	PLZ <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>		Bundesland <input type="text"/>

10	<input type="checkbox"/> ledig;	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	seit <input type="text"/>	041 043
11	Erwerbstätig als <input type="checkbox"/> Arbeiter/Arbeiter	<input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Selbstständige/Selbstständiger	<input type="checkbox"/> Nicht mehr erwerbstätig	seit <input type="text"/>	031 042 044

**Kinder - ohne Antragsteller/in - soweit sie von Ihnen unterhalten werden oder sich in Ausbildung befinden**

(weitere Kinder bitte auf zusätzlichem Blatt angeben)

14		1. Kind	2. Kind	3. Kind
15	Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	Wohnung	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> nicht bei den Eltern	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> nicht bei den Eltern	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> nicht bei den Eltern
18	Gemeinsames Kind der Eltern der/des Auszubildenden bzw. gemeinsames Kind der/des Auszubildenden und des Ehegatten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
19		<input type="checkbox"/> nein, Kind nur im Verhältnis	<input type="checkbox"/> nein, Kind nur im Verhältnis	<input type="checkbox"/> nein, Kind nur im Verhältnis
20		<input type="checkbox"/> zum Vater der/des Auszubildenden	<input type="checkbox"/> zum Vater der/des Auszubildenden	<input type="checkbox"/> zum Vater der/des Auszubildenden
21		<input type="checkbox"/> zur Mutter der/des Auszubildenden	<input type="checkbox"/> zur Mutter der/des Auszubildenden	<input type="checkbox"/> zur Mutter der/des Auszubildenden
22		<input type="checkbox"/> zum Ehegatten der/des Auszubildenden	<input type="checkbox"/> zum Ehegatten der/des Auszubildenden	<input type="checkbox"/> zum Ehegatten der/des Auszubildenden
23	Name der Ausbildungsstätte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24	Art des Ausbildungsverhältnisses	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zeile	1. Kind	2. Kind	3. Kind
25	derzeitige/s Klasse/Semester		
26	Ausbildungsbeginn Monat/Jahr <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Monat/Jahr <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Monat/Jahr <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
27	voraussichtliches Ausbildungsende Monat/Jahr <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Monat/Jahr <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Monat/Jahr <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
28	voraussichtlicher Abschluss als Art	Art	Art
29	Behindert, in betrieblicher Ausbildung mit Reha-Leistungen nach dem SGB III <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
30	Art der Einnahme/n (Belege bitte beifügen)		
31	Einnahmen monatlich EUR	EUR	EUR

32 Ihnen gegenüber unterhaltsberechtigte Person/en (z.B. dauernd getrennt lebender/geschiedener Ehegatte, zweiter Ehegatte, Eltern)

33	a) Name, Geburtsname <input type="text"/> <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>	032-036
34	b) Name, Geburtsname <input type="text"/> <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>	045-057

35 Gegebenenfalls Art der gegenwärtigen Ausbildung

36	zu a) <input type="text"/> <input type="text"/>	vorauss. Abschluss
37	zu b) <input type="text"/> <input type="text"/>	vorauss. Abschluss

38 Verwandtschaftsverhältnis oder sonstiger Grund der gesetzlichen Unterhaltspflicht

39	zu a)
40	zu b)

41 Art und Höhe der Einnahmen der ab Zeile 32 genannten Person/en im Bewilligungszeitraum

42	zu a)	brutto	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	<input type="text"/>
43	zu b)	brutto	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	<input type="text"/>

44 **Für alle nachfolgenden Fragen sind die Verhältnisse im vorletzten Kalenderjahr vor Beginn des Bewilligungszeitraumes (BWZ) maßgebend,**

45 **also die des Kalenderjahres**

46 **Art der Erwerbstätigkeit**

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

307  
407  
457

- 51 Wurden Sie für das nach Zeile 45 maßgebliche Kalenderjahr zur Einkommensteuer veranlagt?  ja, (Bescheid in Kopie beifügen)  nein 301  
401
- 52 Werden Sie noch für das nach Zeile 45 maßgebliche Kalenderjahr zur Einkommensteuer veranlagt?  ja, (Bescheid nach Erhalt in Kopie beifügen)  nein 451  
306  
405
- 53 Erfolgt eine Antragsveranlagung nach § 46 Abs. 2 Nr. 8 EStG (früherer Lohnsteuerjahresausgleich)  ja, (Bescheid in Kopie beifügen)  nein 406  
456

54 Die Veranlagung erfolgt/e zusammen mit

- 55  dem derzeitigen Ehegatten  dem Vater der/des Auszubildenden  der Mutter der/des Auszubildenden

beim Finanzamt	Steuer-Nr.
----------------	------------

57 Angaben zur Kirchensteuer, soweit nicht im Steuerbescheid enthalten (Bescheid in Kopie beifügen) Jahressumme  DM  EUR

58 **Nicht vom Ehegatten der/des Auszubildenden auszufüllen (Zeile 59 - 63):**

59 Wurde für ein in Ihrem (Teil-)Eigentum stehendes und von Ihnen selbstgenutztes Einfamilienhaus (nicht Einfamilienhaus mit Einliegerwohnung) oder für eine in Ihrem (Teil-)Eigentum stehende und von Ihnen selbstgenutzte Eigentumswohnung ein Abzug nach §§ 10 e, 10 i EStG vom Finanzamt anerkannt

- 60  nein  ja (Einheitswertbescheid in Kopie beifügen, soweit nicht schon vorgelegt)

61 wenn ja, - Abzug nach § 10 e, 10 i EStG in Höhe von  DM  EUR wurde berücksichtigt als Sonderausgaben.

- 62 Waren Sie dort mit Ihrem ersten Wohnsitz gemeldet?  ja  nein

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

64 Wenn keine Veranlagung zur Einkommensteuer durchgeführt worden ist und auch nicht mehr durchgeführt wird (Nachweis in Kopie beifügen)

	Jahresbruttobetrag der Einnahmen	hierauf gezahlte/abgeführte Steuern	
<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR		<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	

301  
401  
451

65 Wenn Einnahmen im Steuerbescheid nicht enthalten sind (z.B. wegen Geringfügigkeit vom Arbeitgeber pauschal versteuerte Einnahmen) - Nachweise in Kopie beifügen -

<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
--	--

66 Wenn Einnahmen im Ausland erzielt wurden (Nachweise in Kopie beifügen)

Staat	Jahresbruttobetrag	Währung	Steuerbetrag	Währung

68 **Einnahmen, die aufgrund des Auslandstätigkeits-erlasses nicht versteuert wurden** (Nachweise in Kopie beifügen) Jahressumme  DM  EUR

- 69 **Wurden vom Arbeitgeber vermögenswirksame Leistungen erbracht?**  ja  nein

70 **Renten (Bescheide bzw. Rentenmitteilungen in Kopie beifügen)**

71 Art der Renten

		Brutto-Jahressumme <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR		301 401 451
		Brutto-Jahressumme <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR		
		Brutto-Jahressumme <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR		

Zeile

75	<b>Unterhaltsleistungen von</b>	Name	304 404 454
----	---------------------------------	------	-------------------

76	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Erklärenden	Jahressumme	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
----	---	-------------	---	--

77	<b>Einnahmen nach der BAföG - Einkommensverordnung (Nachweise in Kopie beifügen)</b>	304 404 454
----	--	-------------------

78	Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe .....	Jahressumme	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
----	--	-------------	---	--

79	Krankengeld .....	Netto-Jahressumme	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
----	-------------------	-------------------	---	--

80	Insolvenzgeld .....	Jahressumme	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
----	---------------------	-------------	---	--

81	Kurzarbeitergeld .....	Jahressumme	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
----	------------------------	-------------	---	--

82	Abfindungen (steuerfreier Teil) .....	Jahressumme	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
----	---------------------------------------	-------------	---	--

83 **Bezogen Sie andere Einnahmen nach der BAföG-Einkommensverordnung?**

84	<input type="checkbox"/> nein		304 404 454
----	-------------------------------	--	-------------------

85	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	(Nachweise in Kopie beifügen) <input style="width: 330px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 330px; height: 20px;" type="text"/>	Jahressumme	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
----	---------------------------------------	---	-------------	---	--

86 **Weitere Einnahmen, soweit nicht unter Zeilen 64 - 85 aufgeführt**

87	(Nachweise in Kopie beifügen)	Jahressumme	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
----	-------------------------------	-------------	---	--

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 die Unterlassung 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.
- b) 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,- DEM <sup>1)</sup> (191,73 EUR)<sup>2)</sup> und 1045,- DEM <sup>1)</sup> (534,30 EUR)<sup>2)</sup> und für Studenten zwischen 690,- DEM <sup>1)</sup> (352,79 EUR)<sup>2)</sup> und 1140,- DEM <sup>1)</sup> (582,88 EUR)<sup>2)</sup> 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 vorgenommen wurden.

Ort	Datum	
<input style="width: 280px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 480px;" type="text"/>

1) bis 31.12. 2001      2) ab 01.01. 2002

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 (Zeile 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.

### Zusaterklärung für Elternteile ohne Einkommen

Falls die vorstehende Erklärung von einem Elternteil der/des Auszubildenden abgegeben wird, kann der andere Elternteil nachstehende Zusaterklärung abgeben. Gibt er sie ab, entfällt seine Verpflichtung, eine eigene Erklärung nach diesem Formblatt abzugeben.

**Ich 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 Angaben gemacht worden sind, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich anzuzeigen;**
- b) **dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung 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