

Antrag auf Gewährung eines Härtefreibetrags gemäß § 25 Abs. 6 BAföG

Name, Vorname: _____ Förderungsnummer: _____

Erklärung über außergewöhnliche Belastungen¹

der Ehegattin/des Ehegatten des eingetragenen Lebenspartners
 der Mutter des Vaters der Eltern

für den Bewilligungszeitraum von _____ bis _____ .

Ich/Wir beantrage/n den Freibetrag für Körperbehinderte.

Der Grad der Erwerbsminderung beträgt aktuell _____ Prozent.

Wichtig: Unbedingt einen Bescheid des Versorgungsamtes / eine Kopie des Schwerbehindertenausweises anfügen (falls dieser dem Amt für Ausbildungsförderung nicht bereits vorliegt).

Folgende Nachweise wurden angefügt

Ort, Datum

Unterschrift/en
(Vater/Mutter/Ehegattin/Ehegatte/Lebenspartner/in)

Hinweis

¹Außergewöhnliche Aufwendungen werden nur dann berücksichtigt, wenn die hierfür erforderlichen Zahlungen im Bewilligungszeitraum erfolgen (Tz 25.6.8 BAföGVwV).

Der Antrag kann bis zum Ende des Bewilligungszeitraumes gestellt werden.