|  |  |
| --- | --- |
| Fördernummer | 440-      |
| Name, Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |

**Antrag auf Gewährung eines Härtefreibetrages vom Einkommen des Auszubildenden**

|  |
| --- |
| Hiermit beantrage ich, dass ein weiterer Teil meines anrechenbaren Einkommens in Höhe von |
| monatlich |       | Euro freigestellt wird. |

|  |
| --- |
| Nachfolgend aufgeführte, besondere Kosten (z. B. Schulgeld, Prüfungsgebühren) der Ausbildung sind von mir zu tragen:(Nachweise über die Höhe der Aufwendungen bitte in Kopie beifügen) |
| *
 |       |
|  |       |
|  |       |

--------------------------------------------- ------------------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift des Auszubildenden