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

**Unbekanntheitserklärung über Elternteile (§ 11 Abs. 2 a BAföG)**

Ich versichere, dass mir die derzeitige Anschrift folgenden Elternteils nicht bekannt ist**\***:

meiner Mutter  meines Vaters

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die letzte bekannte Anschrift aus dem Jahre |  | lautet: |

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort, Land

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O. g. Elternteil leistet Unterhaltszahlung in Höhe von monatlich |  | Euro**\*** |
| O. g. Elternteil leistet keine Unterhaltszahlung.**\*** | | |

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt,

1. dass ich verpflichtet bin, jede Änderung zum o.g. Sachverhalt unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich anzuzeigen.
2. dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden.

Gleichzeitig versichere ich, dass mir keine **Kontaktperson** o.g. Elternteils bekannt ist.

Die Kopie meiner **Geburtsurkunde** habe ich beigelegt.

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

Ort, Datum Unterschrift des Auszubildenden

Die Richtigkeit der o. g. Angaben wird bestätigt:

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

Ort, Datum Unterschrift Mutter/Vater

**\*Bitte Zutreffendes ankreuzen.**