
Name, Vorname

063-_____
Förderungsnummer

An das
Studierendenwerk Paderborn
Amt für Ausbildungsförderung
Mersinweg 2
33100 Paderborn

**Ausbildungsförderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)
Antrag auf Überschreiten der Förderungshöchstdauer nach § 15 Abs. 3 BAföG**

Ich studiere im Studiengang _____.

Meine Förderungshöchstdauer endet _____ (Monat/Jahr).

Ich beantrage die Förderung über die Förderungshöchstdauer hinaus. Grund:

- Während der nachstehend aufgeführten Zeit(en) war ich
- studierunfähig vom _____.____.____ bis _____.____.____
- nur bedingt studierfähig vom _____.____.____ bis _____.____.____
(Ärztliche Bescheinigung(en) bitte beifügen.)
- schwanger bzw. habe Kinder erzo-gen vom _____.____.____ bis _____.____.____
(Geburtsurkunde bitte beifügen.) (TT.MM.JJJJ) (TT.MM.JJJJ)
- Ich habe die häusliche Pflege eines nahen Angehörigen (mindestens Pflegegrad 3)
vom _____.____.____ bis _____.____.____ mit einer Dauer von ____ (Std./Woche) übernommen.
(Nachweis Pflegegrad, Bescheinigung Pflegedienst/Arzt wegen Dauern und Umfang der Pflege)
- Ich war / bin **gewähltes** Mitglied in folgenden gesetzlich oder satzungsmäßig
vorgesehenen Gremien und Organen (der Hochschule, der Selbstverwaltung der Studierenden, der
Studentenwerke, der Länder):
1. _____ vom _____.____.____ bis _____.____.____
2. _____ vom _____.____.____ bis _____.____.____
3. _____ vom _____.____.____ bis _____.____.____
- Bitte auf der zweiten Seite bestätigen lassen. (TT.MM.JJJJ) (TT.MM.JJJJ)
- Behinderung (Bitte Kopie des Ausweises/Bescheides beilegen und die zweite Seite für die Begründung
benutzen.)
- Andere Gründe (Bitte die zweite Seite für die Begründung benutzen.)

Auf Grund dessen werde ich das Studium voraussichtlich erst im _____ (Monat/Jahr) abschließen.

Folgende Prüfungsleistungen fehlen mir am Ende der Förderungshöchstdauer: _____

**Datum und Unterschrift der auszubildenden Person oder
Angabe von Vor- und Nachname**

Bestätigungen der auf Seite 1 aufgeführten Gremientätigkeiten (z.B. Senat, Fakultätsrat, Prüfungsausschuss, AStA, Fachschaftsrat, Studierendenwerks)

Die Angaben zu Ziffer 1 werden bestätigt:

- Stempel / Unterschrift -

Monatlich durchschnittlicher Zeitaufwand -----

Die Angaben zu Ziffer 2 werden bestätigt:

- Stempel / Unterschrift -

Monatlich durchschnittlicher Zeitaufwand -----

Die Angaben zu Ziffer 3 werden bestätigt:

- Stempel / Unterschrift -

Monatlich durchschnittlicher Zeitaufwand -----

Gesonderte Begründung:
