

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

063-\_\_\_\_\_  
Förderungsnummer

**Durchführung des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG)**  
**Ausbildungsbescheinigung des Geschwisters**

Der / Die Auszubildende \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ befindet sich bei mir / uns zur Ausbildung in dem  
Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Die Ausbildung dauert vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

Die monatliche Ausbildungsvergütung - brutto - beträgt:

seit \_\_\_\_\_ monatlich € \_\_\_\_\_ und erhöht sich nach dem  
derzeit geltenden Tarif:

ab \_\_\_\_\_ auf monatlich € \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_ auf monatlich € \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_ auf monatlich € \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_ auf monatlich € \_\_\_\_\_

An sonstigen Leistungen erhält der / die Auszubildende:

Weihnachtsgeld / Zuwendung

im Jahr \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

im Jahr \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

im Jahr \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Urlaubsgeld

im Jahr \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

im Jahr \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

im Jahr \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel  
der Ausbildungsstätte