

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Fördernummer: _____

Antrag auf Hilfe zum Studienabschluss nach § 15 Abs. 3a BAföG

Hiermit beantrage ich Hilfe zum Studienabschluss über die Förderungshöchstdauer hinaus nach § 15 Abs. 3a BAföG für _____ Monate.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Hochschule

Der/Die Obengenannte studiert im Studiengang _____

im _____ Fachsemester.

Abschlussprüfung mit Zulassungsverfahren

Er/Sie ist am _____ zur Abschlussprüfung zugelassen worden und wird das
(genaues Datum)
Studium voraussichtlich im _____ (Monat) _____ (Jahr) abschließen.

Abschlussprüfung ohne Zulassungsverfahren

Nach derzeitigem Leistungsstand ist der/die oben genannte in der Lage, die Ausbildung
voraussichtlich im _____ (Monat) _____ (Jahr) abzuschließen.

Diese Bescheinigung ist von einem hauptamtlichen Mitglied des Lehrkörpers oder dem Leiter des Prüfungsamtes auszustellen.

_____ Ort, Datum	_____ Stempel	_____ Unterschrift
---------------------	------------------	-----------------------