

Name: _____

Anschrift: _____

Stadtverwaltung Jena
Amt für Ausbildungsförderung
Löbdergraben 12
07743 Jena

Erklärung

Hiermit bestätige ich _____, dass ich die Ausbildung (siehe beiliegende Kopie der Zulassungsbescheinigung der Ausbildungsstätte) ab Schuljahr 2019/2020 beginnen werde.

Änderungen melde ich dem Amt für Ausbildungsförderung unverzüglich und reiche bis spätestens **29.08.2019** das aktuelle Formblatt 2 (Schulbescheinigung nach § 9 BAföG) nach.

Mir ist bekannt, dass ich die Ausbildungsförderung, die auf Grund dieser Erklärung ab Schuljahr 2019/2020 gezahlt wird, zurückzahlen habe / eingestellt wird, wenn ich die Ausbildung nicht beginne oder das Formblatt nicht termingerecht nachreiche.

Datum und Unterschrift des Auszubildenden