

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stadtverwaltung Jena  
Amt für Ausbildungsförderung  
Löbdergraben 12  
07743 Jena

## Fortführungserklärung

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_, dass ich meine jetzige Ausbildung ab Schuljahr 2019/2020 weiterführen 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 ich auf Grund dieser Erklärung ab Schuljahr 2019/2020 gezahlt wird, zurückzahlen habe / eingestellt wird, wenn ich die Ausbildung nicht fortsetze oder das Formblatt nicht termingerecht nachreiche.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Auszubildenden