mehr für dich

03 - Einkommenserklärung -

WICHTIGE HINWEISE

Bitte füllen Sie diese Erklärung sorgfältig und vollständig aus und kreuzen Sie Zutreffendes an. 🔊

Sie sind nach § 47 Abs. 4 BAföG i. V m. § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Sachaufklärung erforderlich sind, und die verlangten Nachweise vorzulegen. → Ihre Angaben sind gemäß den Vorschriften des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG) für die Entscheidung über den Antrag auf Ausbildungsförderung notwendig.

Hinweise zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erhalten Sie beim Amt für Ausbildungsförderung oder unter www.bafög.de/hinweis.

Diese Erklärung kann dem Amt für Ausbildungsförderung auch getrennt vom Antrag der auszubildenden Person übersandt werden.

Sollen Angaben über Ihr Einkommen nicht in den Bewilligungsbescheid aufgenommen werden, teilen Sie dies bitte dem Amt für Ausbildungsförderung mit Begründung schriftlich mit.

Person, die ich während des Bewilligungszeitraums pflege oder pflegen werde.

Diese Erklärung ist von jeder Person gesondert abzugeben. Eine gemeinsame Erklärung beider Elternteile ist nicht möglich.

Bitte achten Sie darauf, die Erklärung auf Seite 4 zu unterschreiben.

Dieses Symbol auf der linken Seite weist darauf hin, dass Sie Nachweise in Kopie (keine Originale) vorlegen müssen. Entsprechende Erläuterungen finden Sie im Anhang auf Seite 1.

ANGABEN ZUR AUSZUBILDENDEN PERSON

ANOMBEN ZON MOOZO DIEDENDEN		
Name Fehér	Nikita Emanuel John	
Geburtsdatum 2 1 1 1 2 0 0 2	Geburtsort Leipzig	
ANGABEN ZU MEINER PERSON		
Name Fehér	Vomame Sándra	
Geburtsdatum 1 0 0 4 1 9 7 4 ledig X weiblich	Nur bei Änderung gegen- über der letzten Erklärung	→ Bitte geben Sie an: 1 = ledig: 2 = verheiratet/in eingetragener Lebenspartnerschaft; 3 = dauernd getrennt lebend; 4 = verwitwet; 5 = geschieden/aufgehoben.
Land → Postleitzahl DE 0 4 2 7 7 Leipzig Erwerbstätig Arbeiterin/ Angestellte/ Angestellter Arbeiter Angestellter Ich selbst befinde mich im Bewilligungszeitraum → in Art der Ausbildung	eamtin/ ☐ Selbständige/	 Bitte verwenden Sie bei einer Anschrift im Ausland nur die für den ausländischen Staat international gebräuchlichen Buchstaben (z. B. NL für Niederlande). Der Bewilligungszeitraum umfassi in der Regel das jeweilige Schuljahr (z. B. 08/2025 bis 07/2026) oder Studienjahr (z. B. 10/2025 bis 09/2026) der antragstellenden Person.
KONTAKT Telefon → 0177 2494025		→ Diese Angabe ist freiwillig.
E-Mail → sandra_feher@posteo.de		→ Diese Angabe ist freiwillig.
ANGABEN ZUR PRÜFUNG VON FRI	EIBETRÄGEN	
stellende oder eine andere mir gegenüber unt Ehegatte, dauernd von mir getrennt lebende/ Eltern oder andere Verwandte in gerader Linie Geschwister, Onkel, Tante und Schwiegerelten	en einer anerkannten Behinderung für mich, die antrag- erhaltsberechtigte Person (z. B. Kinder, geschiedener r eingetragene/r Lebenspartner/in, zweiter Ehegatte, ; hierzu zählen nicht Verwandte in der Seitenlinie wie n). e-Pauschbetrages » gem. § 33b Abs. 6 EStG für eine	→ Der Pflegepauschbetrag kann

Der Pflegepauschbetrag kann gewährt werden, wenn die Pflege in Ihrer oder der Wohnung des Pflegebedürftigen mit mindestens Pflegestufe 2 erfolgt und Sie keine Einnahmen dafür erhalten.