

Zeile	Name, Vorname der/des Auszubildenden	Name, Vorname der/des Erklärenden
-------	--------------------------------------	-----------------------------------

  

33 **Angaben zur Prüfung, ob weitere Freibeträge zu gewähren sind**

34 Ihnen gegenüber unterhaltsberechtigte **Person(en)** (z. B. geschiedener Ehegatte, dauernd von Ihnen getrennt lebender eingetragener Lebenspartner, zweiter Ehegatte, Eltern oder andere Verwandte in gerader Linie), soweit Sie ihnen Unterhalt zahlen:

35 Name, ggf. Geburtsname 36 <b>Max Weber</b>	Vorname <b>Max</b>	Geburtsdatum 0   8   0   8   2   0   0   0
37 Name, ggf. Geburtsname 38 <b>Max</b>	Vorname <b>Max</b>	Geburtsdatum 2   4   0   9   2   0   1   1

39 Gegebenenfalls Art der gegenwärtigen Ausbildung **B**

40 GJD Gymnasium zu a)	vorauss. Abschluss am
41 Universität Bonn zu b)	vorauss. Abschluss am

42 Verwandtschaftsverhältnis oder sonstiger Grund der gesetzlichen Unterhaltspflicht

43 Vater zu a)	
44 Mutter zu b)	

45 Art und Höhe der Einnahmen der ab Zeile 34 genannten Person(en) im Bewilligungszeitraum **B**

zu a)	brutto	Euro	231
zu b)	brutto	Euro	2190

46 Ich beantrage für mich, die Antragstellerin/den Antragsteller oder eine andere mir gegenüber unterhaltsberechtigte Person einen Freibetrag/Freibeträge wegen einer anerkannten Behinderung. ☐ ja **B**

47 Für alle nachfolgenden Fragen sind die Verhältnisse im vorletzten Kalenderjahr vor Beginn des Bewilligungszeitraumes (BWZ) maßgebend,

48 also die des Kalenderjahres 1 .

49 **Art der Erwerbstätigkeit**

50 ☐ erwerbstätig als rentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in (z.B. Arbeiter/in, Angestellte/r) oder in Ausbildung

51 ☐ erwerbstätig als nichtrentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in oder als Person im Ruhestandsalter, die einen Anspruch auf Alterssicherung aus einer renten- oder nichtrentenversicherungspflichtigen Beschäftigung oder Tätigkeit hat (z. B. Beamtin/Beamter oder Beamtin/Beamter im Ruhestand, Altersrentner/in)

52 ☐ erwerbstätig als Nichtarbeitnehmer/in (z.B. Selbständige/r) oder auf Antrag von der Versicherungspflicht befreite/r oder auf Antrag wegen geringfügiger Beschäftigung versicherungsfreie/r Arbeitnehmer/in **B**

53 ☐ Personen im Ruhestandsalter, soweit sie nicht erwerbstätig sind, und sonstige Nichterwerbstätige

54 Wurden Sie für das nach den Zeilen 47 und 48 maßgebliche Kalenderjahr zur **Einkommensteuer** veranlagt? ☒ ja (Bescheid - **alle Seiten** - in Kopie beifügen) ☐ nein

55 Werden Sie noch für das nach den Zeilen 47 und 48 maßgebliche Kalenderjahr zur **Einkommensteuer** veranlagt? ☒ ja (Bescheid - **alle Seiten** - nach Erhalt in Kopie übersenden) ☐ nein

56 Wurden Sie nach § 46 Abs. 2 Nr. 8 EStG zur Antragstellung veranlagt (früherer **Lohnsteuerjahresausgleich**)? ☒ ja (Bescheid - **alle Seiten** - in Kopie beifügen) ☐ nein

57 Die Veranlagung erfolgt/e zusammen mit

58 ☐ der derzeitigen Ehegattin/  
dem derzeitigen Ehegatten ☐ dem Vater  
der/des Auszubildenden ☐ der Mutter  
der/des Auszubildenden

59 Name des Finanzamt <b>Max Weber</b>	Steuer-Nr. <b>2831903</b>
---	------------------------------

60 Haben Sie gegen den beigegeführten Einkommensteuerbescheid ein Einspruchs-/Klageverfahren eingeleitet, ☐ ja das noch nicht abgeschlossen ist?

61 Angaben zur **Kirchensteuer**, soweit nicht im Einkommensteuerbescheid enthalten (Bescheid - **alle Seiten** - in Kopie beifügen) Jahressumme Euro 231

62 Angaben zur **Gewerbsteuer** (Bescheid - **alle Seiten** - in Kopie beifügen) Jahressumme Euro 4231

**B** Bitte Beleg/e in Kopie beifügen, sofern in den Erläuterungen oder durch Ihr Amt für Ausbildungsförderung nichts Weiteres bestimmt ist.