
Vor- und Zuname

Geburtsdatum/Familienstand

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon/ Erreichbarkeit

Landeshauptstadt Wiesbaden
Schulamt
Amt für Ausbildungsförderung
Schillerplatz 1 - 2

Fax Nr. 0611 / 314912

65185 Wiesbaden

Formloser BAföG-Antrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Fristwahrung beantrage ich hiermit formlos Leistungen nach dem
Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

Name/ Ort der Ausbildungsstätte

Klasse/ Semester/ Fachrichtung

Schuljahr/ Bewilligungszeitraum

Name und Anschrift meines Vaters

Name und Anschrift meiner Mutter

- Ich lebe mit Kind in einem eigenen Haushalt
- Ich bin/war verheiratet und lebe in einem eigenen Haushalt

Ort/ Datum - Unterschrift