

Vor- und Zuname

Geburtsdatum/Familienstand

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon/E-Mail

Landeshauptstadt Wiesbaden

Schulamts

Fax Nr. 0611 / 31 60 73

Amts für Ausbildungsförderung Schillerplatz 1-2

E-Mail: bafoeg@wiesbaden.de

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 mindestens einem Kind im Haushalt

Ich bin/war verheiratet und lebe in einem eigenen Haushalt

Ort/Datum - Unterschrift