

## Erläuterungen zum Antrag auf Förderung einer Weiterbildungsmaßnahme

---

Dieses Formular können Sie am Computer ausfüllen.

Bitte

- ✓ drucken Sie den ausgefüllten Antrag aus,
- ✓ unterschreiben auf der letzten Seite und
- ✓ senden den unterschriebenen Antrag per Post an Ihre zuständige Stelle bzw. reichen ihn persönlich dort ein.

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag alle Unterlagen bei, die für die Beurteilung der Weiterbildung und die Berechnung des Förderbetrages wichtig sein können. Neben einem offiziellen Programm des Veranstalters sind dies besonders die Unterlagen, aus denen mögliche Kosten ersichtlich sind.

**Denken Sie daran, Ihren Antrag mit allen notwendigen Anlagen rechtzeitig vor Beginn der Weiterbildung einzureichen!**

**Achtung:** Der ausgefüllte Antrag kann nicht gespeichert werden. Es ist daher auch nicht möglich, den Antrag online an die zuständige Stelle zu senden. Möchten Sie ein Exemplar für Ihre Unterlagen, drucken Sie den Antrag zweifach aus oder fotokopieren ihn.

Verwenden Sie bitte

- die Tabulatortaste,  
um von einem Eingabefeld zum nächsten zu springen;
- die Tabulator und die Hochstelltaste (Shifttaste),  
um zum vorangegangenen Feld zurückzuspringen;
- die grauen Funktionstasten am Ende des Dokumentes,  
um die Pflichtfelder zu prüfen und die Formulare auszudrucken.

Befüllen Sie bitte die Datumsfelder im Format TT.MM.JJJJ (z. B. 31.01.2011).

# Antrag auf Förderung einer Weiterbildung

nach den Richtlinien und besonderen Nebenbestimmungen des Bundesministeriums für Bildung und Forschung über die Begabtenförderung berufliche Bildung für junge Absolventinnen und Absolventen einer Berufsausbildung in der jeweils geltenden Fassung



An (Bezeichnung und Anschrift der zuständigen Stelle)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Antragseingang

Vermerk der zuständigen Stelle: Zustimmung der SBB

nicht erforderlich

erforderlich (außereuropäisches Ausland)

## 1 Stipendiatin/Stipendiat

Name		Vorname	Stipendiatin/Stipendiat seit (Datum)
Anschrift: Straße und Hausnummer		Telefon (mit Vorwahl)	E-Mail
Land	Postleitzahl	Ort	Geburtsdatum

### Angaben zur Berufstätigkeit während der beantragten Weiterbildung (Anlage: bei Änderung aktuelle Bescheinigung)

derzeit ausgeübter Beruf		erlernter Beruf	
Beschäftigungsbetrieb (Name)			
Anschrift des Betriebes: Straße und Hausnummer			
Land	Postleitzahl	Ort	dort telefonisch erreichbar (mit Vorwahl)

## 2 Bildungsmaßnahme (Anlage: offizielles Programm mit Inhalten/Daten/Orten)

Genauer Titel der Bildungsmaßnahme/Ziel		Art der Maßnahme
		<input type="checkbox"/> Vollzeitmaßnahme (ganztags)
		<input type="checkbox"/> Teilzeitmaßnahme
Anmerkungen der zuständigen Stelle		

### 2.1 Veranstalter der Bildungsmaßnahme

Bezeichnung des Veranstalters (Name)		
Anschrift des Veranstalters: Straße und Hausnummer		
Land	Postleitzahl	Ort

### 2.2 Anschrift des Veranstaltungsortes

Bezeichnung		
Anschrift des Betriebes: Straße und Hausnummer		
Land	Postleitzahl	Ort

### 2.3 Dauer der Maßnahme (bei mehreren Blöcken bitte eine gesonderte Übersicht)

Beginn (Datum)	Ende (Datum)
Veranstaltungstage insgesamt	Veranstaltungsstunden insgesamt

		Von der zuständigen Stelle auszufüllen					
<b>3</b>	<p><b>Kosten der Maßnahme</b> (Anlage: Belege, aus denen die Kosten von Punkt 3.1-3.4 ersichtlich werden)</p> <p>Bei Maßnahmen in EU-Ländern werden die Reisekosten (insbesondere Tagegeld und Übernachtungsgeld) wie Inlandsreisen abgerechnet!</p>	<p>Die Maßnahme ist nach den Richtlinien des BMBF Ziff. 3.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> nicht förderfähig (Begründung letzte Seite)</p> <p><b>förderfähig nach Buchstabe</b></p> <p><input type="checkbox"/> a) fachbezogen</p> <p><input type="checkbox"/> b) Aufstiegsfortbildung</p> <p><input type="checkbox"/> c) fachübergreifend</p> <p><input type="checkbox"/> d) berufsbegleitendes Studium</p> <p>Folgende Kosten sind nach den Richtlinien des BMBF förderfähig:</p>					
<b>3.1</b>	<p><b>Teilnahmekosten</b></p> <p style="text-align: right;">EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>(Anlage: Bitte Bescheinigung/Angebot des Veranstalters oder bei eigenständig geplanten Bildungsaktivitäten genaue Aufstellung beifügen.)</p>	<p><b>Teilnahmekosten</b> Ziff. 3.2.1</p> <p>EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p>					
<b>3.2</b>	<p><i>Nur ausfüllen bei Maßnahmen außerhalb des Wohn- oder Beschäftigungsortes</i></p> <p><b>Fahrtkosten</b> Fahrtkosten werden vom Veranstalter als Bestandteil der Teilnahmekosten erhoben</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    falls nein:    Kosten    EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Es werden nur die Kosten für die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels 2. Klasse bezuschusst. (Rechnung/Aufstellung beifügen. Bahn-Card benutzen, wenn billiger!) Bei Flug: Economy-Class, Buchungsanfrage beifügen. Bei Benutzung eines privaten Kraftfahrzeugs: Kilometerberechnung (Routenplaner) beifügen.</p>	<p><b>Fahrtkosten</b> Ziff. 3.2.2</p> <p>EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p>					
<b>3.3</b>	<p><i>Nur ausfüllen bei Maßnahmen, die eine mehrtägige Abwesenheit vom Wohnort erfordern (mindestens zwei aufeinanderfolgende Tage).</i></p> <p><b>Übernachtungsgeld/Tagegeld *</b></p> <p>a) <b>Übernachtungsgeld</b> sind in den Teilnahmekosten enthalten: <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein falls nein:    Kosten pro Übernachtung    EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>b) <b>Verpflegungsgeld</b> sind in den Teilnahmekosten und/oder Übernachtungskosten enthalten: <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> teilweise</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">Enthalten sind</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Frühstück</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Mittagessen</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Abendessen</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Zahl der Abwesenheitstage</td></tr> </table> <p>Zahl der Übernachtungen <input style="width: 150px;" type="text"/></p>	Enthalten sind	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	Zahl der Abwesenheitstage	<p><b>Übernachtungsgeld</b></p> <p><input type="checkbox"/> Inland, EU-Land Ziff. 3.2.3 a)</p> <p><input type="checkbox"/> übriges Ausland Ziff. 3.2.3 b)</p> <p>EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p><b>Tagegeld *)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Inland, EU-Ausland Ziff. 3.2.3 a)</p> <p><input type="checkbox"/> übriges Ausland Ziff. 3.2.3 b)</p> <p>EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p>
Enthalten sind							
<input type="checkbox"/> Frühstück							
<input type="checkbox"/> Mittagessen							
<input type="checkbox"/> Abendessen							
Zahl der Abwesenheitstage							
<b>3.4</b>	<p><i>Nur ausfüllen, wenn durch die Teilnahme an der Maßnahme weitere unvermeidbare Kosten entstehen, die nicht mit den Teilnahmegebühren abgegolten sind (z. B. Fachliteratur, besondere Materialien)</i></p> <p><b>Arbeitsmittel</b>    EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Anlage (Originalbelege wie Rechnung/Quittung, aus denen Art und Kosten der Arbeitsmittel hervorgehen)</p> <p><input style="width: 150px;" type="text"/></p>	<p><b>Arbeitsmittel</b> Ziff. 3.2.1 Abs. 2</p> <p>EUR <input style="width: 150px;" type="text"/></p>					
<b>Summe der förderfähigen Kosten:</b>		EUR <input style="width: 150px;" type="text"/>					

\*) Ist die Verpflegung teilweise in den Maßnahmekosten enthalten (z.B. Halbpension), so wird das Tagegeld gekürzt: für das Frühstück um 20 %, für das Mittagessen und das Abendessen um jeweils 40 %, bei Vollpension um 100 %.

Übertrag von Seite 2:

Von der zuständigen Stelle auszufüllen

4 Eigenanteil und Drittmittel

4.1 Die Stipendiatin/der Stipendiat trägt einen Eigenanteil von 10 Prozent der förderfähigen Kosten pro Maßnahme.

EUR

abzüglich Eigenanteil Ziff. 3.3 Abs. 1  
EUR

4.2 Von Dritten gezahlte, zugesagte oder bei Dritten beantragte Fördermittel für die Teilnahme an der Maßnahme

Mir sind von anderer Stelle oder vom Arbeitgeber Fördermittel zugesagt, bewilligt oder gezahlt worden:

nein  ja, in Höhe von EUR

abzüglich Zuschüsse Dritter Ziff. 3.3 Abs. 2  
EUR

Ich habe bei einer anderen Stelle Fördermittel beantragt:

nein  ja

Der Förderbetrag wird festgesetzt auf  
(Summe der förderfähigen Kosten abzüglich Eigenanteil abzüglich Zuschüsse Dritter)  
EUR

Falls eine oder beide Fragen mit ja beantwortet wurden: Name und Anschrift der Stelle(n)/Einrichtung(en)

[Empty text boxes for name and address]

Inklusive dieser Maßnahme wurden der Stipendiatin/dem Stipendiaten bisher Fördermittel bewilligt in Höhe von (alle Jahre)  
EUR

Sobald ich einen Bescheid der o.a. Stelle erhalten habe, werde ich diesen unverzüglich vorlegen.

5 Weitere Erklärungen der Antragstellerin/des Antragstellers:

Um meine Teilnahme an der Bildungsmaßnahme sicherzustellen, benötige ich

a) Ihre Förderzusage bis  
Datum

b) die Bereitstellung des Förderbetrages bis  
Datum

Unterschrift (Bearbeiterin/Bearbeiter), Datum

Bankverbindung (bitte unbedingt vollständig ausfüllen!)

Bankleitzahl

Kontonummer

Name des Geldinstituts

Mit Nachfragen bei anderen Stellen und Einrichtungen bezüglich der Förderung der Maßnahme, für die ein Zuschuss beantragt wird, bin ich einverstanden.

Ein aktueller Beschäftigungsnachweis (nur bei Arbeitgeberwechsel) bzw. eine Beurlaubung/Freistellung liegt bei.

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ich bestätige, dass ich nicht Vollzeitstudierende/r bin. Mir ist bekannt, dass ich als Vollzeitstudierende/r nicht gefördert werden kann.

Sollte ich ein Vollzeitstudium aufnehmen, werde ich der zuständigen Stelle unverzüglich meine Immatrikulationsbescheinigung vorlegen.

Ort Datum Unterschrift

Raum für weitere Vermerke der zuständigen Stelle

(z.B. für die endgültige Festsetzung des Förderbetrags in den Fällen, in denen der Förderbetrag nur vorläufig festgesetzt wurde, sowie für die Begründung bei Anträgen auf Zustimmung der SBB bei außereuropäischen Maßnahmen)

[Empty text area for remarks]