

Name, Vorname	Geburtsdatum	Förderungsnummer
---------------	--------------	------------------

BESCHEINIGUNG GEM. § 15a ABS. 2 BUNDESAUSBILDUNGSFÖRDERUNGSGESETZ (BAföG)

Die Ausbildung in der bisherigen Fachrichtung

.....
an der
wurde nach Semestern nicht abgeschlossen.

Für die neue Ausbildung in der Fachrichtung

.....
an der
werden aufgrund der unterschiedlichen Studieninhalte

..... Semester bzw.

keine Semester anerkannt.

oder

Mangels nicht erbrachter Leistungen können keine Semester angerechnet werden

Stempel Prüfungsamt

Unterschrift