

Diese Bescheinigung kann getrennt vom Formblatt 3 dem Amt für Ausbildungsförderung mittelbar übersandt werden!

An den  
Landkreis Waldeck-Frankenberg  
Amt für Ausbildungsförderung  
Südring 2  
34497 Korbach

Eingang:									
Förderungsnummer									

Name, Vorname, Geburtsname des Auszubildenden

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Bescheinigung des Arbeitgebers

des Ehegatten

des Vaters

der Mutter

gemäß § 47 Abs. 5 BAföG für

das Kalenderjahr \_\_\_\_\_

Herr/Frau

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

wohnhaft

\_\_\_\_\_

war im o.g. Kalenderjahr

vom 1. Januar bis 31. Dezember ohne Unterbrechung bei uns beschäftigt. vom bis

beschäftigt. \_\_\_\_\_

1. Steuerpflichtiger Bruttoarbeitslohn/-vergütung Bruttoversorgungsbezüge

ohne Kindergeld/Kinderzuschuss erhalten

\_\_\_\_\_ Euro

Einbehaltene Lohn- und Kirchensteuer, Solidaritätszuschlag

\_\_\_\_\_ Euro

2. Arbeitgeberanteil

zu den vermögenswirksamen Leistungen nach dem Vermögensbildungsgesetz  
(Arbeitnehmersparzulage und eigene vermögenswirksame Leistungen des Arbeitnehmers sind nicht anzugeben!)

\_\_\_\_\_ Euro

3. Zusatzangaben

In diesem Jahr wurden außerdem folgende Leistungen gewährt (bitte Nettobeträge angeben)

Kurzarbeitergeld

ja, in Höhe von \_\_\_\_\_

Euro

nein

Schlechtwettergeld/Winteraushilfsgeld

ja, in Höhe von \_\_\_\_\_

Euro

nein

Mutterschaftsgeld/Krankengeld über die  
Zeit der Lohnfortzahlung hinaus

ja

nein

Falls ja, bitte Namen und Sitz der Krankenkasse angeben

\_\_\_\_\_

Sachbearbeiter/in: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/der  
Dienststelle/Versorgungskasse

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_