



# Studentenwerk Augsburg

Studentenwerk Augsburg  
- Amt für Ausbildungsförderung -  
Eichleitnerstraße 30

86159 Augsburg

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Förderungsnummer

**Ausbildungsförderung**  
**nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)**

**- Gewährung eines Freibetrages gemäß § 25 Abs. 3 BAföG -**

Für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

bitte ich um Gewährung eines Freibetrages für

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

da sie / er in diesem Zeitraum

keinerlei Einnahmen

nur Einnahmen von monatlich EUR \_\_\_\_\_

hat (Nachweis liegt bei) und von meinen Eltern unterhalten wird.

Eine Schul-/Ausbildungsbescheinigung und aktuelle Einkommensnachweise füge ich bei.

\_\_\_\_\_  
( Ort, Datum )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift des / der Erklärenden )