

»» **Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz (AFBG) und BAföG-Bankdarlehen**
Selbstauskunft und Antrag auf Freistellung, Stundung/Erlass, Ratenzahlung

KfW – Niederlassung Bonn
Ludwig-Erhard-Platz 1 - 3
53179 Bonn

Geschäftspartner-Nummer

Darlehens-Kontonummer

Antragsteller/in

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Gegebenenfalls Land

Telefonnummer(n)

E-Mail-Adresse

Familienstand

Anzahl unterhaltspflichtiger Personen

1. Aktuelle berufliche Situation

Ausbildung:

Studium:

Promotion:

bis:

angestellt:

selbstständig:

arbeitsuchend:

sonstiges:

2. Höhe der monatlichen Einkünfte / Zuwendungen von Dritten der letzten drei Monate

(bitte Nachweise und bei Zuwendungen Dritter Bestätigung der Zuwendungsgeber/innen beifügen)

Monat 1:

Nettoeinkünfte Darlehensnehmer/in:

EUR

Monat 2:

Nettoeinkünfte Darlehensnehmer/in:

EUR

Monat 3:

Nettoeinkünfte Darlehensnehmer/in:

EUR

Ich erhalte Zuwendungen privater Dritter:

Lebenshaltung:

Wohnen:

über weitere monatliche Einkünfte verfüge ich nicht.

3. Aufstellung über außergewöhnliche monatliche Zahlungsverpflichtungen und Kreditraten

(Gewöhnliche Lebenshaltungskosten wie Lebensmittel, Kleidung, Telefon, Versicherungen etc. bitte nicht aufführen.)

Art der Ausgabe:

Unterhaltskosten gegenüber Dritten

Höhe:

EUR

Art der Ausgabe:

Höhe:

EUR

Art der Ausgabe:

Höhe:

EUR

Art der Ausgabe:

Höhe:

EUR

außergewöhnliche Ausgaben gesamt:

EUR

4. Aufstellung über vorhandenes Vermögen

Es ist **kein** Vermögen vorhanden

Bank-/Bausparguthaben: EUR
Sparguthaben: EUR
Wertpapiere: EUR

Vermögen gesamt: EUR

über weiteres Vermögen verfüge ich nicht

Es ist folgendes Vermögen vorhanden:

Wert Grundvermögen (selbstgenutzt): EUR
Aktueller Verkaufswert
Wert Grundvermögen (vermietet/verpachtet): EUR
Aktueller Verkaufswert
Höhe der auf dem Grundvermögen ruhenden Belastungen: EUR

5. Ehepartner/in / Lebenspartner/in im Haushalt (sofern zutreffend)

Mein(e) Ehepartner/in / Lebenspartner/in hat monatliche Nettoeinkünfte von EUR
kein Einkommen

6. Kinder (sofern zutreffend, bitte beim ersten Mal Kopie der Geburtsurkunde und gegebenenfalls des Behindertenausweises beifügen)

Name:	Geburtsdatum:	Nettoeinkünfte: (zum Beispiel Kindergeld)	lebt im Haushalt:	Gegebenenfalls Grad der Behinderung:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	ja nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	ja nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	ja nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	ja nein	<input type="text"/>

7. Nur AFBG: Pflege eines/einer nahen Angehörigen gemäß § 7 Absatz 3 Pflege ZG

Ich pflege einen nahen Angehörigen/eine nahe Angehörige

(bitte Kopie des Pflegebescheids und eines Kontoauszugs – nicht älter als 4 Wochen – mit Auszahlung des Pflegegelds beifügen)

Name: Pflegegrad: Pflegebescheid vom:

8. Ergänzung (ergänzende Informationen, zum Beispiel weitere Darlehen, gewünschte Ratenhöhe)

Es gelten die produktspezifischen Datenschutzhinweise und Informationen zum Widerspruchsrecht.

Diese sind abrufbar unter www.kfw.de/datenschutzhinweise.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig, vollständig und wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der hier dargestellten Verhältnisse der KfW unverzüglich in Textform zur Kenntnis zu bringen.

Ort/Datum

Unterschrift