

# Antrag auf Aufnahme in die BEGABTENFÖRDERUNG BERUFLICHE BILDUNG des Bundesministeriums für Bildung und Forschung

Bezeichnung der zuständigen Stelle
Straße, Nr.
PLZ, Ort

## Stammblatt für Stipendiatinnen/Stipendiaten

### von Antragstellerin/Antragsteller auszufüllen

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit	Geburtsort	Geburtsdatum
---------------	--	---------------------	------------	--------------

Land	Postleitzahl, Wohnort	Straße, Nr.
------	-----------------------	-------------

Telefon Festnetz (mit Vorwahl)	Mobiltelefon	E-Mail
--------------------------------	--------------	--------

### Angaben zum Bildungsweg

Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> sonst.:	erlernter Beruf	Berufsabschlussprüfung
				Prüfungsdatum

### Angaben zur Berufstätigkeit

Derzeitige Berufstätigkeit (Nachweis beifügen, bei Arbeitslosigkeit: Bescheinigung der Agentur für Arbeit)	Ergebnis der Berufsabschlussprüfung
	Punktzahl bzw. Durchschnittsnote (bei mehreren Prüfungstellen: Durchschnitt mit einer Nachkommastelle)
Derzeitiger Beschäftigungsbetrieb	Arbeitsstunden pro Woche
Anschrift des Betriebes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	dort telefonisch erreichbar unter: (mit Vorwahl)

### Welche beruflichen Ziele verfolgen Sie? (ggf. Anlage)

### Beabsichtigte erste Weiterbildungsmaßnahme (Wofür möchten Sie das Stipendium einsetzen?)

#### Anlagen

- Kopie des Berufsabschlusszeugnisses bzw. Prüfungszeugnisses
  Nachweis über derzeitige Berufstätigkeit  
 Kopie des Abschlusszeugnisses der Berufsschule  
 Bescheinigung über erfolgreiche Teilnahme an einem überregionalen beruflichen Leistungswettbewerb  
 begründeter Vorschlag eines Betriebes oder der Berufsschule (erforderlich, wenn weniger als 87 Punkte bzw. Note schlechter als 1,9)  
 sonstige:

Wenn Sie zum Zeitpunkt der angestrebten Aufnahme 25 Jahre oder älter sind, fügen Sie bitte bei:

- Bescheinigung über anrechnungsfähige Zeiten nach den Förderrichtlinien des BMBF  
 (Elternzeit, Mutterschutz, Grundwehrdienst, Zivildienst, freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr, Tätigkeit als Entwicklungshelferin/  
 Entwicklungshelfer, Besuch beruflicher Vollzeitschulen, schwerwiegende Erkrankung von mehr als drei Monaten Dauer)  
 Die Anrechnungsfähigkeit dieser Zeiten ist auf höchstens drei Jahre begrenzt, ggf. mehrere Zeiten angeben und belegen.

Dauer: vom  bis

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten an das Bundesministerium für Bildung und Forschung weitergegeben und für Zwecke der Begabtenförderung ausgewertet werden.  
 Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in und Förderung durch die BEGABTENFÖRDERUNG BERUFLICHE BILDUNG besteht.  
 Mir ist auch bekannt, dass ich als Vollzeitstudierende/r oder Hochschulabsolventin/Hochschulabsolvent nicht aufgenommen und gefördert werden kann.  
 Ich bestätige, dass ich weder Vollzeitstudierende/r noch Hochschulabsolventin/Hochschulabsolvent bin.  
 Sollte ich ein Vollzeitstudium aufnehmen, werde ich der zuständigen Stelle unverzüglich meine Immatrikulationsbescheinigung vorlegen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

### von der zuständigen Stelle auszufüllen

Die Aufnahmevoraussetzungen hinsichtlich Berufstätigkeit, Höchstalter und besonderer Leistungsfähigkeit liegen  vor  nicht vor

Die Bewerberin/der Bewerber wird aufgenommen zum  Datum  nicht aufgenommen

Für die Aufnahme Ausschlag gebendes Kriterium (bitte ankreuzen):

- Berufsabschlussprüfung 87 Punkte oder besser bzw. Durchschnittsnote 1,9 oder besser
- erfolgreiche Teilnahme an einem überregionalen beruflichen Leistungswettbewerb
- begründeter Vorschlag eines Betriebes oder der Berufsschule