



Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Begründung meines Antrags vom \_\_\_\_\_ auf Förderung über die Förderungshöchstdauer hinaus gemäß § 15 Abs. 3 bzw. Abs. 3a BAföG**

*Die Überschreitung meiner Förderungshöchstdauer erklärt sich aus folgenden Gründen:*

1. aus schwerwiegenden Gründen (z.B. Krankheit, Unterbrechung wg. Ableistung des Zivil- oder Grundwehrdienstes),
2. infolge einer Mitwirkung in gesetzlich vorgesehenen Gremien und satzungsmäßigen Organen der Hochschulen und der Länder sowie in satzungsmäßigen Organen der Selbstverwaltung der Studierenden an diesen Ausbildungsstätten sowie der Studentenwerke (*Nachweis über die Dauer und den wöchentlichen Aufwand beifügen*),
3. infolge eines misslungenen Freiversuchs,
4. infolge des erstmaligen Nichtbestehens der Abschlussprüfung,
5. infolge einer Behinderung, einer Schwangerschaft oder der Pflege und Erziehung eines Kindes bis zu zehn Jahren,
6. andere Gründe: \_\_\_\_\_.

### **Bescheinigung des Fachbereiches / Prüfungsamtes**

Herr / Frau \_\_\_\_\_ studiert im Studiengang / in der Fachrichtung \_\_\_\_\_.

**Voraussichtlicher Studienabschluss am:** \_\_\_\_\_  
(*einschließlich letzter Prüfungsteil*).

#### **Die Zulassung zur Abschlussprüfung**

- ist nicht notwendig (BA/MA).**
- ist bereits erfolgt** am: \_\_\_\_\_
- ist noch nicht erfolgt.**
- Die o.g. Gründe für die fehlende Zulassung werden bestätigt. Nachweise liegen dem Prüfungsamt vor.
- Gründe für die fehlende Zulassung sind dem Prüfungsamt nicht bekannt.

Zulassung zur Abschlussprüfung voraussichtlich am: \_\_\_\_\_  
(*nächstmöglicher Termin*)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel