



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 des erstmaligen Nichtbestehens der Abschlussprüfung,
- 4. infolge einer Behinderung, einer Schwangerschaft oder der Pflege und Erziehung eines Kindes bis zu zehn Jahren,
- 5. 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