



---

Name, Vorname

Förderungsnummer

**Antrag auf Gewährung eines Härtefreibetrages  
gem. § 25 Abs. 6 BAföG**

**im Bewilligungszeitraum von \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

Ich beantrage die Gewährung eines Härtefreibetrages für

- mich \_\_\_\_\_
- meine Mutter \_\_\_\_\_
- meinen Vater \_\_\_\_\_
- meine Geschwister \_\_\_\_\_
- meinen Ehegatten \_\_\_\_\_

**Eine Kopie des/r Schwerbehindertenausweis/e bzw. des/r Bescheid/e  
des Versorgungsamtes**

- liegt/ liegen meinem Antrag bei
- liegt bereits vor

Des Weiteren haben wir **außergewöhnliche Aufwendungen**  
**nach §§ 33 bis 33b Einkommensteuergesetz (EStG)** i. H. v. \_\_\_\_\_ €  
**im Bewilligungszeitraum** zu leisten.  
**Belege diesbezüglich liegen bei.**

*Ich versichere/ Wir versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind.*

*Mir/ Uns ist bekannt,*

*dass ich/wir verpflichtet bin/sind, jede Änderung in den Verhältnissen, über die ich/wir hier Erklärungen  
abgegeben habe(n), unverzüglich dem Amt mitzuteilen haben,*

*dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen von Änderungsanzeigen strafrechtlich  
verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass ich/wir  
verpflichtet bin/sind, Beträge zurückzahlen, die wegen vorsätzlich oder fahrlässig falscher oder  
unvollständiger Angaben oder wegen Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistet wurden.*

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Auszubildender / Einkommensbezieher**