

Landesdirektion Sachsen
Referat 26
09105 Chemnitz

Anfrage zum Ausbildungsstättenverzeichnis

gemäß Bundesausbildungsförderungs-
gesetz (BAföG)

1. Anfragendes Amt

Bezeichnung *

Anschrift *

Straße/Haus-Nr. *

PLZ *

Ort *

Bearbeiter

Name, Vorname *

Telefon *

Telefax

E-Mail

Aktenzeichen

2. Auszubildende/r *

Name, Vorname

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

3. Ausbildungsstätte

Bezeichnung der Ausbildungsstätte *

Fachrichtung *

Straße/Haus-Nr. *

PLZ * Ort *

Bundesland *

Hinweise

4. Anlagen

Folgende Anlagen sind dieser Anfrage beigefügt:

Wir bitten um Auskunft über die Förderungsfähigkeit der in Nr. 3 genannten Ausbildungsstätte gemäß § 2 BAföG.

Datum

Unterschrift