

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Förderungsnummer \_\_\_\_\_

Heimatanschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

An das  
Studierendenwerk Paderborn  
Amt für Ausbildungsförderung  
Mersinweg 2  
33100 Paderborn

## Mitteilung über Hochschulwechsel zum WS / SS

Sie studieren bereits an einer anderen Hochschule, wollen aber zur Universität Paderborn, Hochschule Hamm-Lippstadt, Katholischen Hochschule NW, Abteilung Paderborn, Fachhochschule der Wirtschaft, Abteilung Paderborn oder Marburg oder zur Theologischen Fakultät wechseln? Dann reichen Sie bitte diesen Vordruck ein.

Sofern Sie an eine andere Hochschule wechseln, dann wenden Sie sich bitte umgehend an das nunmehr für Sie zuständige BAföG-Amt.

### 1. Angabe zur Ausbildung an der bisher besuchten Hochschule

Hochschule: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Studiert bis einschließlich WS / SS: \_\_\_\_\_

Zuständiges Amt für Ausbildungsförderung: \_\_\_\_\_

Förderungsnummer: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur Ausbildung an der jetzt besuchten Hochschule

Hochschule: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Meine Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich werde sofort nach Einschreibung unaufgefordert die Studienbescheinigung nach § 9 BAföG nachreichen. Soweit sich auch mein Wohnort geändert hat, werde ich den Mietnachweis einreichen.

Studieren Sie an der neuen Hochschule einen anderen Studiengang und/oder Studienfächer, ist ggf. eine Erklärung zum Fachrichtungswechsel erforderlich. Bitte beachten Sie hierzu folgenden Hinweis zum Fachrichtungswechsel unter

<http://www.stwpb.de/finanzierung/bafoeg/antragstellung/>

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt,

1. dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der erklärten Verhältnisse unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich mitzuteilen,
2. dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und
3. dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden können.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der auszubildenden Person oder  
Angabe von Vor- und Nachname