

,  
Name, Vorname

Förderungsnummer

An das  
Studierendenwerk Paderborn  
Amt für Ausbildungsförderung  
Mersinweg 2  
33100 Paderborn

**Ausbildungsförderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)**  
**Antrag auf verspätete Vorlage des Leistungsnachweises nach § 48 Abs. 2 BAföG**

Ich studiere im Studiengang \_\_\_\_\_.

Das WS / SS \_\_\_\_\_ ist das 5. Fachsemester.

Ich beantrage die verspätete Vorlage des Leistungsnachweises. Grund:

- Während der nachstehend aufgeführten Zeit(en) war ich
- studierunfähig vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_
- nur bedingt studierfähig vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_  
(Ärztliche Bescheinigung(en) bitte beifügen.)
- schwanger bzw. habe Kinder erzogen vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_  
(Geburtsurkunde bitte beifügen.) (TT.MM.JJJJ) (TT.MM.JJJJ)
- Ich habe die häusliche Pflege eines nahen Angehörigen (mindestens Pflegegrad 3)  
vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ mit einer Dauer von \_\_\_\_ (Std./Woche) übernommen.  
(Nachweis Pflegegrad, Bescheinigung Pflegedienst/Arzt wegen Dauern und Umfang der Pflege)
- Ich war / bin **gewähltes** Mitglied in folgenden gesetzlich oder satzungsmäßig  
vorgesehenen Gremien und Organen (der Hochschule, der Selbstverwaltung der Studierenden, der  
Studentenwerke, der Länder):
1. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_
- Bitte auf der zweiten Seite bestätigen lassen. (TT.MM.JJJJ) (TT.MM.JJJJ)
- Behinderung (Bitte Kopie des Ausweises/Bescheides beilegen und die zweite Seite für die Begründung  
benutzen.)
- Andere Gründe (Bitte die zweite Seite für die Begründung benutzen.)

Auf Grund dessen verzögert sich die Vorlage des Leistungsnachweises um \_\_\_\_\_  
Monat(e). **Ein aktueller ECTS-Ausdruck liegt diesem Antrag bei.**

---

**Datum und Unterschrift der auszubildenden Person oder Angabe von Vor- und Nachname**

Bestätigungen der auf Seite 1 aufgeführten Gremientätigkeiten (z.B. Senat, Fakultätsrat, Prüfungsausschuss, AStA, Fachschaftsrat, Studierendenwerk)

Die Angaben zu Ziffer 1 werden bestätigt:

---

- Stempel / Unterschrift -

Monatlich durchschnittlicher Zeitaufwand -----

Die Angaben zu Ziffer 2 werden bestätigt:

---

- Stempel / Unterschrift -

Monatlich durchschnittlicher Zeitaufwand -----

Die Angaben zu Ziffer 3 werden bestätigt:

---

- Stempel / Unterschrift -

Monatlich durchschnittlicher Zeitaufwand -----

**Gesonderte Begründung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---