

Anlage D: Selbstauskunft zum Lebensunterhalt

BITTE DIGITAL ODER GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Hinweis: Bitte füllen Sie Anlage D nur aus, wenn kein anderer Einkommensnachweis vorhanden ist.

Angaben zur Person (Antragstellende/r)

Name (Familienname)

Vorname(n)

1

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

2

--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit bestätige ich, dass ich über:

3

kein eigenes Einkommen verfüge **UND**

4

nicht durch Sozialleistungen (z.B. Leistungen nach SGB II, SGB III oder Elterngeld) im Lebensunterhalt unterstützt werde.

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

5

--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift der/des Antragstellenden

6

Hinweis: Bitte füllen Sie Anlage D nur aus, wenn kein anderer Einkommensnachweis vorhanden ist.

Angaben zur Person (Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Lebenspartner/in der/des Antragstellenden)

Name (Familienname)

Vorname(n)

7

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

8

--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit bestätige ich, dass ich über:

9

kein eigenes Einkommen verfüge **UND**

10

nicht durch Sozialleistungen (z.B. Leistungen nach SGB II, SGB III oder Elterngeld) im Lebensunterhalt unterstützt werde.

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

11

--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift der/des Ehepartnerin/s bzw. eingetragenen Lebenspartnerin/s der/des Antragstellenden

12

Kontakt zentrale Förderstelle:

Forschungsinstitut Betriebliche Bildung (f-bb) gGmbH

E-Mail: anerkennungszusschuss@f-bb.de

Telefon: 0371 / 433 11 222

www.anerkennungszusschuss.de