

Name, Vorname	Geburtsdatum	Förderungsnummer
---------------	--------------	------------------

**BESCHEINIGUNG GEM. § 15a ABS. 2 BUNDESAUSBILDUNGSFÖRDERUNGSGESETZ (BAföG)**  
**-vom Prüfungsamt auszufüllen-**

Die Ausbildung in der bisherigen Fachrichtung

.....  
an der .....  
wurde nach ..... Semestern nicht abgeschlossen.

Für die neue Ausbildung in der Fachrichtung

.....  
an der .....

A) werden aufgrund der unterschiedlichen Studieninhalte

- ..... Semester (Semesteranerkenntnisbescheid anbei) bzw.  
 keine Semester anerkannt.

**oder**

B) können trotz gleicher Studieninhalte

- nicht alle bisherigen Semester angerechnet werden

---

Stempel Prüfungsamt

---

Unterschrift