

Förderungsnummer									

▼ Anschrift der zuständigen AFBG bewilligenden Stelle

Eingangsstempel
-----------------

## Bestätigung der Zulassungsvoraussetzungen

### DURCH DEN/DIE TEILNEHMER/IN AUSZUFÜLLEN!

1	Familienname	Geburtsname – wenn abweichend –	Vorname(n)	Geburtsdatum
2	Straße (Anschrift am ständigen Wohnsitz)			Hausnummer
3	ggf. Auslands- kennzeichen	Postleitzahl	Wohnort	
4	Behörde, bei der der Antrag auf Aufstiegsfortbildungsförderung nach dem AFBG gestellt wird			

### Ich beabsichtige, die Fortbildungsmaßnahme zum/zur

Bezeichnung des angestrebten beruflichen öffentlich-rechtlichen Fortbildungsabschlusses

### bei folgendem Fortbildungsträger

7	in der Zeit von	Datum (erster Unterrichtstag)	bis	Datum (letzter Unterrichtstag)	zu absolvieren. Bitte Nachweis (z. B. Anmeldung) beifügen.
---	-----------------	-------------------------------	-----	--------------------------------	--

### DURCH DIE PRÜFUNGSSTELLE AUSZUFÜLLEN, DIE FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FORTBILDUNGSPRÜFUNG ZUSTÄNDIG IST! BESCHEINIGUNG NACH § 9 AFBG

8	Als zuständige Stelle für die Abnahme der o. g. Fortbildungsprüfung bestätigen wir, dass die o. a. Teilnehmerin/der o. a. Teilnehmer Name, Vorname				
9	die Voraussetzungen - soweit sie nicht erst im Rahmen dieser Fortbildung erfüllt werden können - für die Zulassung zur angestrebten Fortbildungsprüfung gem. § der Fortbildungsordnung zur/zum				
10	anerkannter Abschluss	Stufenzuordnung BBiG/HwO/vergleichbare Fortbildung	DQR-Einstufung		
11	<input type="checkbox"/> bereits vor Beginn der Maßnahme erfüllt/erfüllt hat. <input type="checkbox"/> vor Beginn der Maßnahme nicht erfüllt.				
12	<input type="checkbox"/> erfüllt (Zulassung aufgrund eines Ausnahmetatbestandes)		wenn ja, welcher	wann erreicht	
13	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt, aber die für die Prüfungszulassung erforderliche fehlende zusätzliche Berufspraxis über den Berufsabschluss hinaus kann noch <b>bis zum letzten Unterrichtstag der Maßnahme</b> erworben werden. Die konkrete Möglichkeit hierzu wurde nachgewiesen (z. B. Arbeitsvertrag).				Datum
14	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt, aber die für die Prüfungs-/Schulzulassung noch fehlende formale Vorqualifikation (Ausbildungsabschluss; anderer Fortbildungsabschluss) wird im Rahmen eines strukturierten anerkannten Programmes bis zum letzten Unterrichtstag der				
15	Maßnahme	Datum	erworben.		
16	Die Prüfstelle muss generell und formal anerkannt haben, dass die Ausbildung und die Fortbildung bzw. die beiden Fortbildungen so untereinander verzahnt sind, dass sie sinnvoll aufeinander aufbauen.				

**1** Anerkennung als strukturiertes Programm beifügen.

**Wichtiger Hinweis:** Besteht die Maßnahme aus mehreren Maßnahmeabschnitten muss der Abschluss bis zum letzten Unterrichtstag des ersten Maßnahmeabschnitts erworben werden. Es genügt bei mehreren Maßnahmeabschnitten der Erwerb vor Beginn des zweiten Maßnahmeabschnitts, wenn der erforderliche Abschluss durch die Prüfung des ersten Maßnahmeabschnitts erworben wird.

17	Telefonnummer für evtl. Rückfragen	Es wird versichert, dass die in Zeile 8 bis 15 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.
----	------------------------------------	--

18	Stempel der für die Prüfung zuständigen Stelle	Unterschrift/Namensangabe der Vertreterin/des Vertreters der für die Prüfung zuständigen Stelle
----	--	---

