

Hochschule:

Studierendenwerk Bonn AöR
Amt für Ausbildungsförderung
Nassestr. 11
53113 Bonn

Ort, Datum

Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) Erlass von Praxissemestern

Herrn / Frau _____

Förderungsnummer: 0549-_____

Fachrichtung: _____

Studienziel: _____

wird aufgrund seiner / ihrer beruflichen Vorbildung das

1. Praxissemester / Auslandsaufenthalt

2. Praxissemester

erlassen nicht erlassen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Hochschule