

Hochschule:

An das
Studierendenwerk Bonn AÖR
Amt für Ausbildungsförderung
Lennéstr. 3
53113 Bonn

Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) Erlass von Praxissemestern

Herrn / Frau _____

Förderungsnummer: 054-_____

Fachrichtung: _____

Studienziel: _____

wird aufgrund seiner / ihrer beruflichen Vorbildung das

1. Praxissemester / Auslandsaufenthalt

2. Praxissemester

erlassen **nicht erlassen.**

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Hochschule