

## Nachweis zur Gremientätigkeit

### Teil A: Erklärung der auszubildenden Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Förderungsnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Abschluss:  Bachelor  Master  Diplom  Staatsexamen

Auf Grund der Mitwirkung in gesetzlich oder satzungsmäßig vorgesehenen Gremien und Organen konnte ich im

Wintersemester 20\_\_/20\_\_,

Sommersemester 20\_\_,

Wintersemester 20\_\_/20\_\_,

Sommersemester 20\_\_,

Wintersemester 20\_\_/20\_\_,

Sommersemester 20\_\_,

nicht die üblichen, erforderlichen Leistungen erbringen, um

die Bescheinigung nach § 48 BAföG mit einem positiven Leistungsstand nach dem Ende des 4. Fachsemesters vorzulegen **ODER**

mein Studium innerhalb der Förderungshöchstdauer abzuschließen.

Einen aktuellen Leistungsnachweis (PABO-Auszug/ECTS-Auszug)

liegt bei  reiche ich umgehend nach.

Nachweis, seit wann ich in welchem Gremium / Organ gewähltes Mitglied bin

liegt bei  reiche ich umgehend nach.

### **Meine ausführliche Begründung für den Leistungsrückstand:**

*(Sofern der Platz nicht ausreicht, bitte auf separatem Blatt weiter begründen!)*

#### **Hinweise**

Das Amt für Ausbildungsförderung kann weitere Nacherklärungen / Nachweise nach Eingang dieser Bescheinigung nachfordern.

Mir ist bekannt, dass mir die Ausbildungsförderung nicht mehr zusteht, wenn ich das Studium oder das Prüfungsverfahren abbreche, unterbreche oder das Studium vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes beende. Änderungen dieser Art werde ich anzeigen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der auszubildenden Person

### **TEIL B: BITTE WENDEN**

**Teil B: Bescheinigung der verantwortlichen Person des Gremiums / Organs**

**Die Angaben sind durch Unterschrift und Stempel zu bestätigen.**

Die auf Seite 1 genannte Person war bzw. ist in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ) bis zum \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

als gewähltes Mitglied des gesetzlich oder satzungsmäßig vorgesehenen Gremiums / Organs

\_\_\_\_\_ an  
(Bezeichnung des Gremiums/Organs)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> der Universität Bremen tätig.                           | <input type="checkbox"/> der Hochschule Bremen tätig.             |
| <input type="checkbox"/> der Hochschule Bremerhaven tätig.                       | <input type="checkbox"/> der Hochschule für Künste Bremen tätig.  |
| <input type="checkbox"/> der Constructor University tätig.                       | <input type="checkbox"/> des Studierendenwerkes Bremen AÖR tätig. |
| <input type="checkbox"/> der Hochschule für Öffentliche Verwaltung Bremen tätig. |   |

Der Zeitumfang für **die bestätigte Tätigkeit ohne Sitzungen oder deren Vor-/Nachbereitungen** hat im:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wintersemester 20__/20__ | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Sommersemester 20__      | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Wintersemester 20__/20__ | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Sommersemester 20__      | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Wintersemester 20__/20__ | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Sommersemester 20__      | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |

Der Zeitumfang **für Sitzungen ohne Vor- und Nachbereitungszeiten** hat im:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wintersemester 20__/20__ | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Sommersemester 20__      | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Wintersemester 20__/20__ | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Sommersemester 20__      | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Wintersemester 20__/20__ | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |
| <input type="checkbox"/> Sommersemester 20__      | insgesamt _____ Zeitstunden betragen. |

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung / Anschrift ggf. Dienststempel des Gremiums / Organs

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift verantwortliche Person des Gremiums / Organs