

Name, Vorname:  
Förderungsnummer:

**Antrag gem. § 25 Abs. 6 BAföG (außergewöhnliche Belastungen)**  
Veranlagungszeitraum ab Kalenderjahr 2021

<input type="checkbox"/>	<p>Ich beantrage bei der Berechnung der Ausbildungsförderung den Freibetrag für den Grad der Behinderung wie folgt zu berücksichtigen*:</p> <p><b>Höhe GdB:</b> _____</p> <p><b>Für:</b> _____</p> <p>* Ggf. für mehrere Personen je einen Nachweis in Kopie beifügen</p>						
<input type="checkbox"/>	<p><b>Fahrtkostenpauschale</b> in Höhe von <b>900 €</b> gem. § 33 Abs. 2a Nr. 1 EStG, bei Nachweis</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- mind. GdB 80</li><li style="padding-left: 20px;"><u>oder</u></li><li>- mind. GdB 70 + Merkzeichen „G“</li></ul>						
<input type="checkbox"/>	<p><b>Fahrtkostenpauschale</b> in Höhe von <b>4.500 €</b> gem. § 33 Abs. 2a Nr. 2 EStG, bei Nachweis von</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Merkzeichen „aG“ (außergewöhnliche Gehbehinderung)</li><li>- Merkzeichen „Bl“ (blind)</li><li>- Merkzeichen „TBl“ (taub und blind)</li><li>- Merkzeichen „H“ (hilflos)</li><li>-</li></ul>						
<input type="checkbox"/>	<p>Berücksichtigung anderer außergewöhnlicher Belastungen (z.B. Zuzahlung für Medikamente, Heime, Krankheitskosten, Haushaltshilfe), sofern die Summe die Pauschbeträge gem. § 33b Abs. 3 EStG übersteigt:</p> <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 80%;">1) .....</td><td style="width: 20%;">€.....</td></tr><tr><td>2) .....</td><td>€.....</td></tr><tr><td>3) .....</td><td>€.....</td></tr></table>	1) .....	€.....	2) .....	€.....	3) .....	€.....
1) .....	€.....						
2) .....	€.....						
3) .....	€.....						
	<p><b><u>Vom Amt auszufüllen:</u></b></p> <p>gesamt: _____</p> <p>Abzug Tz. 25.6.9: _____</p> <p><b><u>Summe:</u></b> _____</p> <p>ggf. : 12 Monate = _____</p>						

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift antragstellende Person