Stand 2023

Formblatt Z

Förderungsnummer

▼ Anschrift der zuständigen AFBG bewilligenden Stelle

AUFSTIEGS BAföG
Karriere inklusive.

Eingangsstempel

Bestätigung der Zulassungs-voraussetzungen

Z Aufstiegs - BAföG

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

5 | Bezeichnung des angestrebten beruflichen öffentlich-rechtlichen Fortbildungsabschlusses
Fachwirt/in für Gebäudemanagement und Facility Management (HWK)

bei folgendem Fortbildungsträger

6 | Handwerkskammer Hannover

7 **in der Zeit von** Datum (erster Unterrichtstag) 20.08.2027 **bis** Datum (letzter Unterrichtstag) 30.06.2028 **zu absolvieren.** Bitte Nachweis (z. B. Anmeldung) beifügen.

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

Als zuständige Stelle für die Abnahme der o. g. Fortbildungsprüfung bestätigen wir, dass die o. a. Teilnehmerin/der o. a. Teilnehmer

8 | Name, Vorname

die Voraussetzungen - soweit sie nicht erst im Rahmen dieser Fortbildung erfüllt werden können - für die Zulassung zur angestrebten

9 Fortbildungsprüfung gem. § 2 der Fortbildungsordnung zur/zum

10 | anerkannter Abschluss: Fachwirt/in für Gebäudemanagement und Facility Management (HWK) | Stufenzuordnung BBiG/HwO/vergleichbare Fortbildung (hilfsweise Stufenzuordnung): 3 | DQR-Einstufung: 7

11 ☒ bereits vor Beginn der Maßnahme erfüllt/erfüllt hat. ☐ vor Beginn der Maßnahme nicht erfüllt.

12 ☐ erfüllt (Zulassung aufgrund eines Ausnahmetatbestandes) | wenn ja, welcher | wann erreicht

13 ☐ nicht erfüllt, aber die für die Prüfungszulassung erforderliche fehlende zusätzliche Berufspraxis über den Berufsabschluss hinaus kann noch **bis zum letzten Unterrichtstag der Maßnahme** _____ Datum

14 erworben werden. Die konkrete Möglichkeit hierzu wurde nachgewiesen (z. B. Arbeitsvertrag).

15 ☐ 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

16 Maßnahme Datum _____ erworben. 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: 0176 21063558

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: ✗