

BANKBESTÄTIGUNG

für das Amt für Ausbildungsförderung Kulmbach



Name, Vorname Antragsteller/in:	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zeitpunkt (Tag) der BAföG-Antragstellung:

Art, Konto-Nr.	Name, Vorname	Wert in Euro	Zins %	Zinszahlungszeitpunkt
<input type="checkbox"/> Giro-/Privatkonto-Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sparkonto/-buch-Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Prämien Sparvertrag <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ratensparvertrag-Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bausparvertrag-Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bundesschatzbrief/Festgeld <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Wertpapierdepot <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige Einlagen <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Erfolgt innerhalb der letzten 6 Monate größere Kontobewegungen (ab ca. 1.000 Euro) oder Kontoauflösungen bzw. -umschreibungen Ja Nein

Wenn ja: Konto-Nr., Entnahmedaten und -beträge bestätigen)

Weitere Bankverbindungen sind uns bekannt Ja Nein

Sonstiges

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Bank
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte nicht vergessen! **Erklärung des/der Kontoinhabers/in** Bitte nicht vergessen!

Weitere Bankverbindungen und Konten bei anderen Geld- und Kreditinstituten sind vorhanden

Ja Nein

wenn ja, Kreditinstitut und Konten angeben:

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)