

An  
Landratsamt Rastatt  
Amt für Ausbildungsförderung  
Am Schlossplatz 5  
76437 Rastatt

**Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG);  
vorletztes Kalenderjahr vor Beginn des Bewilligungszeitraums**

**Förderungsfall:**

**L o h n b e s c h e i n i g u n g**

**0 Ehegatte/Ehegattin 0 Vater 0 Mutter 0 Lebenspartner des Antragstellers**

1. Herr/Frau ..... hatte im  
Kalenderjahr folgendes steuerpflichtiges  
Bruttoeinkommen bzw. bei Minijob ausbezahlten Betrag: .....  €

2. Entrichtete Lohn- und Kirchensteuern,  
ggf. Solidaritätszuschlag .....  €

3. Arbeitgeberanteil zu den vermögenswirksamen  
Leistungen  ja  nein

4. Steuerfreie Leistungen (z. B. Kurzarbeiter-,  
Schlechtwettergeld, steuerfreie Abfindungen,  
steuerfreie Vorruhestandsbezüge, etc.)

Art: .....  €  
(bitte Nettobetrag angeben!)

5. Der/die Beschäftigte war im o. g. Kalenderjahr von ..... bis ..... bei uns  
beschäftigt.

6. Der/die Beschäftigte war über die Dauer der  
Lohnfortzahlung hinaus erkrankt:  ja  nein

Wenn ja, zuständige Krankenkasse: .....

.....  
Stempel, Unterschrift  
des Arbeitgebers