

Geschäftszeichen 50 23	Telefon
---------------------------	---------

Datum 02.10.2025

Erklärung zu schulischer oder beruflicher Tätigkeit

☐ Ergänzende Angaben wurden auf der Rückseite dieses Vordrucks gemacht.

Person Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis
1				Antragsteller*in
2				
3				
4				
5				
6				

Besuchen Sie oder eine der obigen Personen eine Schule ?	
☐	Ja, Person Nr.: Schulbescheinigung beifügen/nachreichen!
☐	Nein.

Besuchen Sie oder eine der obigen Personen einen Sprachkurs ?	
☐	Ja, Person Nr.: Bescheinigung über den Sprachkurs beifügen/nachreichen!
☐	Nein.

Üben Sie oder eine der obigen Personen einen Beruf oder eine Erwerbstätigkeit aus?	
☐	Ja, Person Nr.: Arbeitsvertrag und Lohnabrechnung (Kopien) beifügen/nachreichen!
☐	Nein.

Absolvieren Sie oder eine der obigen Personen eine Ausbildung ?	
☐	Ja, Person Nr.: Ausbildungsvertrag und Lohnabrechnung (Kopien) beifügen/nachreichen!
☐	Nein.

Ich erkläre, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und dass keine wichtigen Angaben verschwiegen wurden. Ich werde alle Tatsachen und Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Bei Verletzung dieser Mitteilungspflicht muss ich mit einer Rückforderung zu Unrecht gewährter Leistungen rechnen.

Informationen gemäß Artikel 13 der EU-Datenschutzgrundverordnung finden Sie im Internet unter www.bochum.de zusammen mit den weiteren Informationen über unsere Dienstleistung. Falls Sie das Internet nicht nutzen, halten wir diese Information für Sie auch als Hinweisblatt bereit.

Datum / Unterschrift(en):

Antragsteller*in oder gesetzliche*r
Vertreter*in

Ehegatt*in

Aufgenommen durch