Schleswig-Holstein
Der echte Norden

IB.SH
Ihre Förderbank

An die
Investitionsbank Schleswig-Holstein
24091 Kiel

Antragstellende Person:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Förderungsnummer:	

Bescheinigung über die Mitteilung von Änderungstatbeständen - von der teilnehmenden Person auszufüllen -

Gesetz zur Förderung der beruflichen Aufstiegsfortbildung (Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz –AFBG – vom 23.04.1996; Bundesgesetzblatt I. 1996, S. 623 ff.) in der jeweils geltenden Fassung

Fortbildungsstätte:

Maßnahme (Fortbildungsziel, Beginn und Ende der Maßnahme / des Abschnitts):

Änderungstatbestand:

☐ **Nicht-Antritt der Maßnahme**:
Ich bin die Maßnahme nicht angetreten.

☐ **Rücknahme des Antrags**.
Ich ziehe meinen Antrag auf Förderung einer Aufstiegsfortbildung zurück.

☐ **Absage der geplanten Maßnahme**:
Die geplante Maßnahme wurde von der Fortbildungsstätte abgesagt bzw. auf einen unbestimmten Zeitpunkt verschoben.

☐ **Verschiebung der Maßnahme / eines Maßnahmeabschnitts**:
Der Beginn der Maßnahme wurde auf den _____ verlegt.

☐ **Abbruch der Maßnahme**:
Ich habe die Maßnahme abgebrochen. Der letzte besuchte Unterrichtstag war der

_____.

☐ **Unterbrechung der Maßnahme**:
Ich habe die Maßnahme unterbrochen.
Der letzte besuchte Unterrichtstag vor der Unterbrechung war der_____.

☐ **Wiederaufnahme der Maßnahme nach einer Unterbrechung**:
Ich habe die unterbrochene Maßnahme wiederaufgenommen. Der erste Unterrichtstag nach der

Unterbrechung war der _____.

☐ **Vorzeitiges Ende einer Maßnahme**:
Ich habe die Maßnahme vorzeitig beendet. Der letzte besuchte Unterrichtstag war der _____.

☐ **Wechsel der Fortbildungsstätte**:
Ich habe die Fortbildungsstätte gewechselt. Der letzte besuchte Unterrichtstag an der bisherigen

Fortbildungsstätte war der _____.

☐ **Verspäteter Antritt**:
Ich habe die Maßnahme verspätet angetreten. Der erste Unterrichtstag war der_____.

☐ **Wiederholung einer Maßnahme / eines Maßnahmeabschnitts (Fachschuljahres / Semester)**:
Ich werde die Maßnahme / den Maßnahmeabschnitt wiederholen. Bezeichnung des Maßnahmeabschnitts:

☐ **Nicht regelmäßige Teilnahme**:

Ich nehme seit dem _____ nicht regelmäßig an der Maßnahme teil.

☐ **Änderung des Fortbildungsplans:**
(Auch erforderlich, wenn für diese Maßnahmeabschnitte keine erneute Förderung nach dem Aufstiegsfortbildungs-förderungsgesetz (AFBG) beantragt wird).

Meine im Antrag angegebene Fortbildungsplanung hat sich geändert. Ich besuche folgenden Maßnahmeabschnitt **nicht** mehr:

Ich besuche stattdessen folgende(n) Maßnahmeabschnitt(e):

Ort, Datum **Unterschrift/Namensangabe der antragstellenden Person**