

Landratsamt Bad Kissingen  
Amt für Ausbildungsförderung  
Obere Marktstraße 6  
97688 Bad Kissingen

AFBG - Förderungsnummer

\_\_\_\_\_

Auszubildende/Auszubildender: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Neue Anschrift am ständigen Wohnsitz

Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Wohnort
Telefonnummer / e-mail-Adresse

### Neue Anschrift während der Aus-/Fortbildung (nur ausfüllen, wenn abweichend vom ständigen Wohnsitz)

Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Wohnort
Telefonnummer / e-mail-Adresse

### Neue Bankverbindung

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Sitz des Geldinstitut
Name und Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers