

|  |
| --- |
| Bundesamt für Migration und Flüchtlinge- bitte auswählen - |

Ich beantrage die Rückerstattung von 50 Prozent des geleisteten Kostenbeitrags im Berufssprachkurs, da ich die Zertifikatsprüfung innerhalb von zwei Jahren nach Ausstellung der Teilnahmeberechtigung bestanden habe. Als Nachweis habe ich eine Kopie meines Abschlusszertifikats beigelegt.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Herr [ ]  Frau | Personenkennziffer des Bundesamtes **%person.student\_deufoev\_pkz%** |
| Name**%nachname%** | Vorname**%vorname%** | Geburtsdatum**%geburtsdatum%** |
| Straße/Hausnummer**%strasse%** | Postleitzahl**%plz%** | Ort**%ort%** |
| ggf. wohnhaft bei (c/o) **%person.address.co%** | E-Mail-Adresse**%person.email\_address.email\_address%** | Telefon-Nr.**%person.phone.number%** |
| IBAN **%person.bank\_account.iban%** | BIC**%person.bank\_account.bic%** | Geldinstitut mit Ortsangabe**%person.bank\_account.bank\_name%** |
| Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller) **%person.bank\_account.tenant\_name%** |

Wenn fehlerhafte Angaben bei der Bankverbindung zu Auszahlungen an einen falschen Empfänger führen und der Betrag nicht wiederbeschafft werden kann, behält sich das Bundesamt Schadensersatzforderungen mindestens bis zur Höhe des Überweisungsbetrages vor.

|  |  |
| --- | --- |
| Name oder Trägernummer des Kursträgers**%wir%, %tkz\_berd%** | Kursnummer (soweit bekannt)**%course.course\_deufoev\_kennung%** |
| Zielsprachniveau des besuchten Kurses: **- bitte auswählen -** |
| Höhe des Kostenbeitrags**EUR**  | Ich beantrage die Rückerstattung von (50% des gezahlten Kostenbeitrags)**EUR**  |

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und richtig gemacht habe. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben zur Ablehnung des Antrags oder, bei späterer Feststellung, zum Widerruf der Rückerstattung führen können.

**%hier%** **%heute%**

Ort, Datum Unterschrift

NUR VOM BAMF AUSZUFÜLLEN:

|  |  |
| --- | --- |
| rechnerisch richtig: | sachlich richtig: |
|
|
| Datum, Unterschrift, Namensstempel | Datum, Unterschrift, Namensstempel |

|  |  |
| --- | --- |
| Beleg erfasst in M1Belegnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Beleg geprüft und genehmigt: |
|
|
| Datum, Unterschrift, Namensstempel | Datum, Unterschrift, Namensstempel |