

Das Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft verarbeitet die im vorliegenden Formular aufgeführten, Sie betreffenden personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzverordnung vom 27. April 2016 mit folgender Zweckbestimmung: Im Hinblick auf die Zulassung zu einer Berufsausbildung, den Abschluss eines Berufsausbildungsvertrags, die Gewährung einer Prämie, Fahrtkostenentschädigung und einer Freistellung.

BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL I¹

Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 über Berufsausbildungen für Arbeitsuchende - Artikel 28

Damit der Antrag berücksichtigt werden kann, muss der Antragsteller vorab folgende allgemeinen Bedingungen erfüllen:

- Beim Arbeitsamt als Arbeitsuchender eingetragen sein
- Seinen Wohnsitz in der Deutschsprachigen Gemeinschaft haben
- Nicht mehr schulpflichtig sein
- Das Pensionsalter nicht erreicht haben
- Nicht vollzeitbeschäftigt sein
- Nicht freiwillig in Teilzeitbeschäftigung sein

Die Freistellung wird nur für den Zeitraum gewährt, in dem Sie Anspruch auf Arbeitslosenentschädigung oder Berufseingliederungsgeld haben. Sollten Sie diesen Anspruch während Ihrer Ausbildung verlieren, endet auch die Freistellung.

Ziel des Antrages:

Auf Basis dieses Antrages wird überprüft, ob Sie Anrecht auf einen Berufsausbildungsvertrag, eine Freistellung sowie Fahrkostenrückerstattung und/oder eine Ausbildungsprämie haben.

¹ Sie können sich im Voraus über eine Entscheidung des Arbeitsamts erkundigen. Melden Sie sich unter oder vereinbaren Sie telefonisch einen Termin, um weitere Informationen zu erhalten.

Durch den Antragsteller auszufüllen

Bitte fügen Sie dem Antrag Ihre Studienbescheinigung bei. Im Falle eines Dualen Studiums fügen Sie bitte zusätzlich den Vertrag mit dem ausbildenden Betrieb bei.

I. PERSÖNLICHE ANGABEN

I.1. Name: _____ **Vorname:** _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

INSS (Die Nationalregisternummer finden Sie auf der Rückseite Ihres Personalausweises): _____

Tel.: _____ **E-Mail-Adresse:** _____

I.2. Sind Sie beschäftigt? ☐ ja ☐ nein (gehen Sie zu Punkt I.3.)

☐ Teilzeit ☐ Vollzeit?

Im Rahmen eines Arbeitsvertrags? ☐ ja ☐ nein

Im Rahmen eines anderen Vertrags? ☐ ja ☐ nein Welcher Vertrag? _____

Sind Sie freiwillig Teilzeitarbeitnehmer? ☐ ja ☐ nein

Betrieb: _____

Anschrift: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

I.3. Sind Sie beim Arbeitsamt als arbeitslos eingetragen? ☐ ja ☐ nein

I.4. Erhalten Sie eine Entschädigung (Arbeitslosengeld, Eingliederungseinkommen, Krankengeld, ...)?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Entschädigung? _____

Wenn Sie noch keine Entschädigung erhalten, der Antrag aber gestellt wurde:

Der Antrag auf Entschädigung (s.o.) wurde gestellt am: ____ / ____ / ____

I.5. Ich habe meine letzte Schule, Ausbildung, Lehre oder Studium am ____ / ____ / ____ beendet oder abgebrochen.

Bezeichnung der letzten Schule, Ausbildung, Lehre oder Studium: _____

☐ Primarschule	Bezeichnung: _____
☐ Mittelschule	Bezeichnung: _____
☐ Abitur	Bezeichnung: _____
☐ Gesellendiplom	Bezeichnung: _____
☐ Meisterbrief	Bezeichnung: _____
☐ Bachelor	Bezeichnung: _____
☐ Master	Bezeichnung: _____
☐ Ausländisches Diplom	Bezeichnung: _____
Gleichstellung in Belgien erhalten? ☐ ja, bitte Kopie beifügen	
☐ andere	Bezeichnung: _____

II.1. Für welche Berufsausbildung stellen Sie den Antrag?

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

F10 ter28 aktualisiert am 07/2026

III. ANGABEN ZUR ÜBERPRÜFUNG DER AUSBILDUNGSPRÄMIE UND/ODER FAHRKOSTENRÜCKERSTATTUNG

III.1. Anzahl Kreditpunkte pro Studienjahr/Semester oder Anzahl Stunden pro Woche? _____

III.2. Finden Unterrichte online statt? ☐ ja ☐ nein Welche Tage? ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

III.3. Wohnen Sie während der Dauer des Studiums in einer Studentenwohnung/Kot? ☐ nein ☐ ja
Ort: _____

III.4. Fahren Sie jeden Tag zum Ausbildungsort? ☐ ja ☐ nein

Falls nein, Grund: _____

Anzahl Tage pro Woche: _____ Welche Tage? ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So

III.5. Erhalten Sie eine Ausbildungsförderung (DuO, FeBi, Studienbörse, BAföG...)? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Förderung? _____

Einrichtung: _____

Erhalten Sie eine Entschädigung von Ihrem Ausbildungsanbieter? ☐ ja ☐ nein

III.6. Geben Sie bitte Ihre Ferienzeiten oder Vorlesungsfreie Zeit über 14 Tage hinaus an:

vom _____ bis _____ vom _____ bis _____

vom _____ bis _____ vom _____ bis _____

IV. ANMERKUNG

Haben Sie folgende Überlegungen angestellt:

- Können Sie die eventuell anfallenden Ausbildungskosten selbst finanzieren?
- Ist die Entfernung vom Wohnort zum Ausbildungsort vereinbar mit Ihrem Privatleben?
- Ist ein zeitweiliger Aufenthalt am Ausbildungsort vereinbar mit Ihrem Privatleben?
- Können Sie die Ausbildung beenden, wenn Sie währenddessen Ihr Anrecht auf eine Entschädigung verlieren?
-

Diese Fragen dienen Ihrer Entscheidungsfindung und müssen nicht im Antrag beantwortet werden.

Teilen Sie uns bitte jegliche Änderung Ihrer beruflichen und persönlichen Situation so schnell wie möglich mit. Formulare, die nicht vollständig ausgefüllt bzw. nicht unterzeichnet wurden, werden zurück geschickt.

Datum: ____ / ____ / 20____

Hiermit versichere ich auf Ehre und Gewissen die Richtigkeit obiger Angaben.

Ich habe diesem Antrag meine Studienbescheinigung beigelegt. ☐ ja ☐ nein

(Diese Bescheinigung wird mit einem Ausbildungsvertrag gleichgesetzt)

Gelesen und genehmigt (bitte handschriftlich einfügen)

Ihre Daten werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Antragstellers:

Nationalregisternummer: _____

BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL II

Vollzeitstudium

Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 Artikel 28

Achtung: Der Antragsteller trägt die Einschreibegebühren und Ausbildungskosten selbst!

Durch den Bildungsträger auszufüllen

I. Angaben zum(r) Student(in) / Schüler(in):

Name und Vorname: _____

ist seitdem ____ / ____ / _____ (Beginn des Studiums) als reguläre(r) Student(in) / Schüler(in)
eingeschrieben

im ☐ Sekundarunterricht: ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐ 7. Jahr

im ☐ ergänzenden berufsbildenden Sekundarunterricht (Brevet): ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. Jahr

im ☐ Bachelorstudium: ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. Jahr

im ☐ Masterstudium: ☐ 1. ☐ 2. Jahr

Handelt es sich um ein Duales Studium? ☐ Ja ☐ Nein

☐ anderes Studium: _____

Beginn des aktuellen akademischen Jahres / Semesters: ____ / ____ / _____

Ende des aktuellen akademischen Jahres / Semesters: ____ / ____ / _____

Die Einschreibung bezieht sich auf

mindestens 40 Kreditpunkte pro Studienjahr

☐ Ja ☐ Nein Letztes Studienjahr/Studiensemester: ☐ Ja

mindestens 20 Kreditpunkte pro Semester

☐ Ja ☐ Nein Letztes Studienjahr/Studiensemester: ☐ Ja

mindestens durchschnittlich 20 Unterrichtsstunden pro Woche (einschl. Praktikum).

☐ Ja ☐ Nein Letztes Studienjahr/Studiensemester: ☐ Ja

Nationalregisternummer: _____

II. Angaben zum Bildungsträger

Bezeichnung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in: _____

Tel / E-Mail: _____

III. Angaben zur Berufsausbildung

Gesamtdauer des Studiums / Regelstudienzeit? _____

Anzahl Wochenstunden: _____ Effektive Dauer einer Ausbildungsstunde: _____

Anzahl Ausbildungstage pro Woche: _____

Ausbildungsort: _____

Datum: ____ / ____ / 20____

Ihre Angaben werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Bildungsträgers mit Stempel