

Formular Berufstätigkeit der Eltern
Employment Verification Form for Parents

§ 5 Absatz 1 Nummer 9 Landeshochschulgebührengesetz
Section 5 subsection 1 number 9 of the Act on Fees in Higher Education of the Land of Baden-Württemberg

Name / Last name _____ Vorname / First name _____

Straße / Street _____

PLZ/Ort / ZIP code/City _____

Land / Country _____

Nationalität / Nationality _____ Bewerbernummer / Application ID _____

Studiengang / Program of study _____

Hinweis / Please note: Nur wenn zumindest ein Elternteil von Ihnen sich während der letzten 6 Jahre vor Beginn des Studiums insgesamt drei Jahre in Deutschland aufgehalten und hat legal gearbeitet hat, drucken Sie bitte dieses Formular aus und reichen dieses Formular und die dazu notwendigen Nachweise zusammen mit dem **Auskunftsformular** ein. / *Only print out and submit this form along with the Information Form for International Students ("Auskunftsformular") and the required documents of proof if at least one of the parents has resided and worked legally in Germany for three of the six years before the program of study started.*

Erklärung der Eltern/des Elternteils zu § 5 Abs. 1 Nr. 9 LHGebG

Declaration by the Parent/s regarding section 5 subsection 1 number 9 LHGebG

Vater / Father: Name, ggf. Geburtsname, Vorname / Last name, name at birth (if different), first name

Mutter / Mother: Name, ggf. Geburtsname, Vorname / Last name, name at birth (if different), first name

Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland

Stays in the Federal Republic of Germany

Vater / Father			
Vom / From		bis / until	
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year

Mutter / Mother			
Vom / From		bis / until	
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year

Please note: Only the German text of this form is legally binding and prevails in case of any discrepancies between the English and the German text.

Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year

Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year

Rechtmäßige Erwerbstätigkeit in der Bundesrepublik Deutschland

Legal employment in the Federal Republic of Germany

War ein Elternteil insgesamt 3 Jahre erwerbstätig, können die Angaben des anderen Elternteils entfallen. / If one of the parents was employed for a total duration of three years, the other parent is not obliged to provide this information.

Vater / Father			
Vom / From		bis / until	
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year

Mutter / Mother			
Vom / From		bis / until	
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year
Monat / Month	Jahr / Year	Monat / Month	Jahr / Year

Das Auskunftsformular und die entsprechenden Nachweise (Beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde; offizielle Übersetzung der Geburtsurkunde; Steuerbescheide oder Nachweis des Arbeitsgebers) habe ich beigefügt. / The Information Form for International Students ("Auskunftsformular") and the relevant documents of proof (notarized copy of the birth certificate; notarized translation of birth certificate; tax assessment notice or proof from the employer) are attached.

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. / I confirm that the information is both accurate and complete.

Ort, Datum / City, Date

Unterschrift des Vaters / Signature of the Father

Ort, Datum / City, Date

Unterschrift der Mutter / Signature of the Mother

Please note: Only the German text of this form is legally binding and prevails in case of any discrepancies between the English and the German text.