

# Antrag auf Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis – Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

Eingangsvermerke

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Nach § 86 Aufenthaltsgesetz dürfen die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden zum Zwecke der Ausführung dieses Gesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und nach ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. Daten im Sinne von § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder dürfen erhoben werden, soweit diese im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich sind.

Zweck des Aufenthalts	<input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> völkerrechtliche, humanitäre, politische Gründe	<input type="checkbox"/> familiäre Gründe	<input type="checkbox"/> Wiederkehr
	<input type="checkbox"/> ehemalige/r Deutsche/r	<input type="checkbox"/>			

Vorhandene Aufenthaltserlaubnis	Ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum	Gültigkeitsdauer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Weitere beabsichtigte Aufenthaltsdauer	Von – bis
	<input type="text"/> - <input type="text"/>

Antragsteller/Antragstellerin	Familienname, Vorname	<input type="text"/>		
	Geburtsdatum, Geburtsort	Geburtsdatum	Geburtsort (Staat/Bezirk)	
	Geschlecht, Körpergröße und Augenfarbe	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Körpergröße <input type="text"/> cm	Augenfarbe <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit/en	Jetzige	Frühere	
	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verpartnert am	Datum
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden		<input type="checkbox"/> verwitwet seit	Datum	

Ehegatte/Lebenspartner	Familienname, Vorname	<input type="text"/>		
	Geburtsdatum, Geburtsort	Geburtsdatum	Geburtsort (Staat/Bezirk)	
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
	Staatsangehörigkeit/en	Jetzige	Frühere	

Kontaktdaten	Wohnanschrift	<input type="text"/>		
	Telefon	eMail		

Familienname des Kindes/ der Kinder*)	Vorname/n	männlich	weiblich	Geburtsdatum/ Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ausweispapier (Reisepass/Passersatz)	Genauere Bezeichnung	Ausstellender Staat
	Seriennummer	Ausstellungsdatum

Rückkehrberechtigung	Nach	Gültig bis
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*) Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Personen im Ausland verbleiben

Frühere Anschriften	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in <input type="text"/>
	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in <input type="text"/>
	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in <input type="text"/>
	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in <input type="text"/>
Gegenwärtige Anschrift	<input type="text"/>	seit <input type="text"/>	
Größe der Wohnung	<input type="text"/> m <sup>2</sup>		
Ist ihr Lebensunterhalt gesichert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Höhe der Einkünfte <input type="text"/> €
Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigte Person Sozialleistungen (z.B. nach SGB II oder XII)?	z.B. durch Erwerbstätigkeit, Verpflichtungserklärung		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Art der Leistung <input type="text"/>
Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		bei <input type="text"/>
Erwerbstätigkeit/Beschäftigung	Berufsausbildung als <input type="text"/>	Beabsichtigte Erwerbstätigkeit <input type="text"/>	
Bei Aufnahme eines Studiums/einer Ausbildung	Fachrichtung <input type="text"/>		
Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Verwandten/ der sonst. Bezugsperson, Bezeichnung der Ausbildungsstätte	<input type="text"/>		
An welchen Integrationsprogrammen haben Sie mit Erfolg teilgenommen?	<input type="checkbox"/> Basisprachkurs 300 <input type="checkbox"/> Aufbausprachkurs 300 <input type="checkbox"/> Orientierungskurs 300		
	Bezeichnung des Kurses und des Institutes <input type="text"/>		
Vorstrafen Grund, Art und Höhe der Strafe laufende Ermittlungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland		
	<input type="text"/>		
<b>Ich erkläre, dass</b>			
<input type="checkbox"/> ich niemals aus dem Bundesgebiet ausgewiesen, abgeschoben, oder mir eine Einreise in das Bundesgebiet oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert wurde			
<input type="checkbox"/> ich niemals einer Vereinigung angehört habe oder heute angehöre, die den Terrorismus unterstützt oder unterstützt hat			
<input type="checkbox"/> ich niemals zu den Leitern eines Vereins gehörte, der unanfechtbar verboten wurde, weil seine Zwecke oder seine Tätigkeit den Strafgesetzen zuwiderlaufen oder er sich gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder den Gedanken der Völkerverständigung richtet			
<input type="checkbox"/> ich niemals die freirechtliche demokratische Grundordnung oder die Sicherheit der Bundesrepublik Deutschland gefährdet oder mich bei der Verfolgung politischer Ziele an Gewalttätigkeiten beteiligt oder öffentlich zur Gewaltanwendung aufgerufen oder mit Gewaltanwendung gedroht habe			
<b>Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug der Aufenthaltserlaubnis zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden.</b>			
<b>Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis für</b> <input type="text"/> Tage <input type="text"/> Monate <input type="text"/> Jahre			
Gegenwärtige Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> mein aktuelles Lichtbild liegt diesem Antrag bei			
Ort, Datum <input type="text"/>		Eigenhändige Unterschrift	