

Antrag auf Erteilung 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"/>			

Einreise in das Bundesgebiet	am <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> mit Visum der Auslandsvertretung	Gültigkeitsdauer <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> seit Geburt	<input type="checkbox"/> mit Zustimmung der Ausländerbehörde <input type="checkbox"/> ohne Zustimmung der Ausländerbehörde	

Antragsteller/Antragstellerin	Familienname, Vorname	<input type="text"/>		
	Geburtsdatum, Geburtsort	Geburtsdatum <input type="text"/>	Geburtsort (Staat/Bezirk) <input type="text"/>	
	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 <input type="text"/>	Frühere <input type="text"/>	
	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verpartnert am <input type="text"/> Datum <input type="text"/> <input type="checkbox"/> verwitwet seit <input type="text"/> Datum <input type="text"/>	

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

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

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)	Genaue Bezeichnung <input type="text"/>	Ausstellender Staat <input type="text"/>
	Seriennummer <input type="text"/>	Ausstellungsdatum <input type="text"/> Gültigkeitsdatum <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> eingetragen beim Vater	<input type="checkbox"/> eingetragen bei der Mutter

Rückkehrberechtigung	Nach <input type="text"/>	Gültig bis <input type="text"/>
Vorgesehener Aufenthaltsort im Bundesgebiet	Anschrift <input type="text"/>	
	Zugezogen **) am <input type="text"/>	Von <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"/>
Ist ihr Lebensunterhalt gesichert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Höhe der Einkünfte <input type="text"/>				
z.B. durch Erwerbstätigkeit, Verpflichtungserklärung						
Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigte Person Sozialleistungen (z.B. nach SGB II oder XII)?	<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"/>					
Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht? **)	<input type="checkbox"/> Wohnung mit	<input type="text"/> m ²	<input type="checkbox"/> Sammelunterkunft			
Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Erworben durch <input type="text"/>				
Beabsichtigte Eingliederungsbestrebungen	z.B. durch Teilnahme an Orientierungskurs <input type="text"/>					
Vorstrafen Grund, Art und Höhe der Straflaufende Ermittlungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> in Deutschland	<input type="checkbox"/> im Ausland		
<input type="text"/>						
Ich erkläre, dass						
<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						
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.						
Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis für <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 <input type="text"/>		

**) Ausfüllung entfällt im Ausland