

Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

für die Dauer von Jahr/en
 Monat/en

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die mit der Ausführung dieses Gesetzes betrauten Behörden dürfen 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 (§§ 86ff Aufenthaltsgesetz (AufenthG))

1. Antragsteller/in

Familiennamen		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum(TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
				Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Familienstand					
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend					
seit		Datum(TT.MM.JJJJ)			

2. Anschrift im Ausland

Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	Land
--------------------	--	-----	-----	------

Die Adresse im Ausland wird beibehalten ja nein

Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabefreiwillig)
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

3. Grund/Berechtigung des Aufenthalts

- Studium/Sprachkurs/Schulbesuch (§ 16 AufenthG)
- Betriebliche Ausbildung (§ 17 AufenthG)
- Aufnahme einer unselbständigen Tätigkeit (§ 18 AufenthG)
- Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit (§ 21 AufenthG)
- Völkerrechtliche/Dringend humanitäre Gründe (§§ 22ff AufenthG)
- Unanfechtbare Anerkennung der Asylberechtigung (§ 25 AufenthG)
- Familiennachzug zu Deutschen (§ 28 AufenthG)
 Ausländern (§ 29 AufenthG)
- Kindernachzug (§ 32 AufenthG)
- Geburt im Bundesgebiet (§ 33 AufenthG)
- Nachzug sonstiger Familienangehöriger (§ 36 AufenthG)
- Wiederkehr i. S. v. § 37 AufenthG
- Ehemalige/r deutsche/r Staatsbürger/in (§ 38 AufenthG)

4. Personalausweis/Reisepass

Art des Ausweisdokumentes			Passnummer		
Ausstellungsdatum		Ablaufgültigkeit		Name der Ausstellungsbehörde	
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	

5. Einreise in Bundesrepublik Deutschland

Seit wann halten Sie sich in der Bundesrepublik Deutschland auf?

Geburt

Datum (TT.MM.JJJJ)

Erfolgte die Einreise mit einem Visum?

nein

ja

Name d. ausstellenden deutschen Botschaft/Konsulat			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Land			
Gültigkeitsdauer	Beginn (Datum)	Ende (Datum)	

Zweck/Grund der Einreise

Wurde das Visum mit Zustimmung der Ausländerbehörde erteilt? ja nein

6. Familie des Antragstellers/der Antragstellerin (nur bei Wiederkehr oder Familiennachzug)

6.1 Vater

Familiename		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Ausländerrechtlicher Status			Datum (TT.MM.JJJJ)	
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis befristet bis		
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		

6.2 Mutter

Familiename		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Ausländerrechtlicher Status			Datum (TT.MM.JJJJ)	
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis befristet bis		
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		

7. Ehegatte/Ehegattin - Lebenspartner/in

Familiename		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Staat
Anschrift in der BRD: Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Anschrift im Ausland: Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		

Aufenthaltsstatus

Niederlassungserlaubnis Aufenthaltserlaubnis Visum Asylberechtigung

8. Kinder

Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		

Reist das Kind mit ein? ja nein

Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		

Reist das Kind mit ein? ja nein

Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		

Reist das Kind mit ein? ja nein

Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		

Reist das Kind mit ein? ja nein

Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		

Reist das Kind mit ein? ja nein

9. Mitreisende Familienangehörige

Ehegatte/Ehegattin-Lebenspartner/in

Kinder (siehe Nr. 7)

sonstige/r Familienangehörige/r

10. Aufenthaltsdauer

	Einreise	Ausreise
Datum (TT.MM.JJJJ)		

11. Aufenthaltsort

Name des Geschäftspartners, des Arbeitgebers, des Verwandten, der Ausbildungsstätte oder der sonstigen Bezugsperson		
Straße, Hausnummer		PLZ Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Die Unterbringung erfolgt in

einem Hotel

einem Zimmer

einer Wohnung mit einer Wohnfläche von

qm

12. Bestreitung des Lebensunterhaltes

Erhalten Sie oder eine Person, der Sie zum Unterhalt verpflichtet sind Sozialhilfe oder Hilfe zur Erziehung? nein ja

Lfd. Nr.	Einkommensart	Betrag pro Monat
1		€
2		€
3		€
4		€
5		€

13. Krankenversicherungsschutz

Art, Umfang, Versicherungsunternehmen

14. Integrationskurs gem. § 43 AufenthG

Haben Sie an einem Integrationskurs zur Vermittlung von Kenntnissen der deutschen Sprache, Rechtsordnung, Kultur und Geschichte teilgenommen?

- nein
 ja (**Hinweis:** Bitte fügen Sie eine Kopie der Bescheinigung über den bestandenen Abschlusstest bei!)
- Basiskurs
 - Aufbaukurs
 - Orientierungskurs

15. Bisherige Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland (sofern zutreffend)

Lfd. Nr.	Aufenthaltsort	Zeitraum von (Datum)	bis (Datum)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

16. Aufenthaltsgenehmigung

Haben Sie einen Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis gestellt?

nein ja

Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	Name der Behörde	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Entscheidung			

17. Asylantrag

Haben Sie einen Asylantrag gestellt?

nein ja

Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	Name der Behörde	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Entscheidung			

18. Einreiseverweigerung/Ausweisung/Abschiebung

Hat man Ihnen schon einmal die Einreise in die Bundesrepublik Deutschland oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert?

nein ja

Datum (TT.MM.JJJJ)	Staat	Name der Behörde	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)	Staat	Name der Behörde	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

19. Rechtsverstöße/Straftaten

Haben Sie in der Vergangenheit Rechtsverstöße begangen?

nein ja Sind Sie vorbestraft?

nein ja

Datum (TT.MM.JJJJ)	Grund	Strafe
--------------------	-------	--------

Wo wurde der Rechtsverstoß begangen? in Deutschland im Ausland

Wird gegen Sie aufgrund des Verdachtes einer Straftat ermittelt?

nein ja

Durchführende Behörde

20. Politische Betätigung

Beabsichtigen Sie sich in der Bundesrepublik politisch zu betätigen?

nein ja

Art und Umfang

Haben Sie sich in Ihrem Heimatland politisch betätigt?

nein ja

Art und Umfang

21. Schulbesuche in Deutschland (sofern zutreffend)

Lfd. Nr.	Schule	Zeitraum von (Datum)	bis (Datum)	Abschluss
1				
2				
3				
4				
5				

22. Häusliche Gemeinschaften (nur bei Minderjährigen Antragstellern)

Es besteht eine häusliche Gemeinschaft mit

dem Vater der Mutter

--

Eine Aufenthalts-/ Niederlassungserlaubnis liegt vor für den Vater die Mutter

Ist eine folgenden Person unanfechtbar asylberechtigt anerkannt?

nein ja

der Vater die Mutter

--

23. Zusätzliche Angaben bei Studierenden

Haben Sie Ihre Studententätigkeit bereits aufgenommen?

nein ja

Name der Hochschule	Fachrichtung	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

24. Zusätzliche Angaben bei Beschäftigungsaufnahmen

24.1 Unselbständige Tätigkeit

Name des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Die Zustimmung der Bundesagentur für Arbeit liegt vor (bitte in Kopie beifügen)

24.2 Selbständige Tätigkeit

Firma		Tätigkeitsfeld/Branche	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

Die Finanzierung des Unternehmens ist durch Fremd- bzw. Eigenkapital gesichert (bitte belegen)

25. Ergänzungen

--

26. Anlagen

--

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unzutreffende Angaben ein Grund für den Entzug der Aufenthaltserlaubnis sind. Außerdem kann eine Strafanzeige gestellt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Die Verwaltungsgebühr wurde heute entrichtet Das hinterlegte Ausweisdokument wurde mir heute ausgehändigt.

Ort, Datum	Unterschrift Behörde	Unterschrift Antragsteller/in
	Verwaltungsgebühr €	