

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. Antragstellende Person

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		Geburtsdatum	Geburtsort	Körpergröße cm	Augenfarbe
Staatsangehörigkeit/en					
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	Datum (TT.MM.JJJJ) seit:	

2. 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 <input type="checkbox"/> einem Hotel <input type="checkbox"/> einem Zimmer <input type="checkbox"/> einer Wohnung mit einer Wohnfläche von <input type="text"/> m ²					

3. Grund/Berechtigung des Aufenthalts

<input type="checkbox"/> Ausbildung (§§ 16-17 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit (§§ 18ff. AufenthG)
<input type="checkbox"/> völkerrechtliche, humanitäre oder politische Gründe (§§ 22-26, 104a AufenthG)
<input type="checkbox"/> familiäre Gründe (§§ 27-36 AufenthG)
<input type="checkbox"/> besondere Aufenthaltsrechte (§§ 37-38a AufenthG)
<input type="checkbox"/>

4. Ausweis/Pass

Art des Ausweisdokumentes			Passnummer		
Ausstellungsdatum	Ablauf/Gültigkeit	Name der Ausstellungsbehörde			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	



5. Einreise in Bundesrepublik Deutschland

Seit wann halten Sie sich in der Bundesrepublik Deutschland auf?

<input type="checkbox"/> Geburt	<input type="checkbox"/> Datum (TT.MM.JJJJ)
---------------------------------	---

Erfolgte die Einreise mit einem Visum?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
-------------------------------	-----------------------------

Name d. ausstellenden deutschen Botschaft/Konsulat			Land	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Gültigkeitsdauer	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)		

Zweck/Grund der Einreise

--

Wurde das Visum mit Zustimmung der Ausländerbehörde erteilt? ja nein

6. Familie des Antragstellenden Person (nur bei Wiederkehr oder Familiennachzug)

6.1 Vater

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

6.2 Mutter

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

7. Ehegatte/Ehegattin - Lebenspartner

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)	

Ausländerrechtlicher Status

<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> Visum	<input type="checkbox"/> Asylberechtigt
--	---	--------------------------------	---

8. Kinder

1.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staat		
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
2.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staat		
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
3.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staat		
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
4.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staat		
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

9. Mitreisende Familienangehörige

Ehegatte/Ehegattin-Lebenspartner/in

Kinder (siehe Nr. 8)

10. Aufenthaltsdauer

	Einreise	Ausreise
Datum (TT.MM.JJJJ):		

11. Anschrift im Ausland

Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
ggf. Adresszusatz		Land		
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Die Adresse wird im Ausland beibehalten ja nein

12. Bestreitung des LebensunterhaltesErhalten Sie oder eine Person, der Sie zum Unterhalt verpflichtet sind, Sozialleistungen oder Hilfe zur Erziehung? ja nein

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

13. Krankenversicherungsschutz

Art, Umfang, Versicherungsunternehmen

14. Integrationskurs gemäß § 43 AufenthG

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

 nein ja Basiskurs Basis- und Aufbaukurs**(Hinweis:** Bitte fügen Sie eine Kopie der Bescheinigung über den bestandenen Abschlusstest bei!)**15. Bisherige Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland (sofern zutreffend)**

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

16. Aufenthaltstitel

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?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	1.	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	Name der Behörde	
		Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
	2.	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	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		Abschluss
		von (Datum)	bis (Datum)	
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 oder mehrere der folgenden Person unanfechtbar asylberechtigt anerkannt?

nein der Vater die Mutter

23. Zusätzliche Angaben bei Studierenden

Haben Sie Ihre Studententätigkeit bereits aufgenommen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Name der Hochschule		Fachrichtung	
		Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

24. Zusätzliche Angaben bei Beschäftigungsaufnahmen

24.1 Unselbständige Tätigkeit

Name des Arbeitgebers				
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 des Antragstellers
Verwaltungsgebühr (€)	Gebührenverzeichnis-Nr.		

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben. Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.