

Antrag auf Erteilung Verlängerung eines Aufenthaltstitels in Form einer

Aufenthaltserlaubnis für ____ Jahre Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EG

Aufenthaltserlaubnis für in anderen Mitgliedsstaaten der EU langfristig Aufenthaltsberechtigte Daueraufenthaltsbescheinigung (nur für Staatsangehörige der EU)

Niederlassungserlaubnis Daueraufenthaltskarte (Nur Familienangehörige von EU-Staatsangehörigen, die selbst nicht EU-Staatsangehörige sind)

Wichtiger Hinweis:

Zum 01.05.2011 wird der elektronische Aufenthaltstitel eingeführt. Der Aufenthaltstitel wird nicht mehr durch die Ausländerbehörde ausgestellt, sondern zentral durch die Bundesdruckerei in Berlin. Durch das neue Verfahren wird sich Bearbeitungszeit deutlich erhöhen. Wir bitten daher in Ihrem eigenen Interesse, die Erteilung / Verlängerung Ihres Aufenthaltstitels künftig 8 Wochen vor Ablauf zu beantragen.

Antragsteller / in	
Familienname:	
Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum, Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit <input type="checkbox"/> geschieden seit <input type="checkbox"/> verwitwet seit <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft seit
Letzte Wohnadresse im Ausland:	

Ehegatte / eingetragener Lebenspartner(in):	
Familienname:	
Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Wohnort:	

Ausländischer Ehegatte des Antragstellers / der Antragstellerin

Er / Sie besitzt eine

- Aufenthaltserlaubnis nach §
- Niederlassungserlaubnis nach §
- Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EG
- Daueraufenthaltsbescheinigung
- Daueraufenthaltskarte
- Aufenthaltserlaubnis für in anderen Mitgliedsstaaten der EU langfristig Aufenthaltsberechtigte

Kinder des Antragstellers / der Antragstellerin

Name	Vorname	Geschlecht	Geburtstag u. Geb.Ort	Staatsangenh.	Wohnort
		w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>			
		w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>			
		w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>			
		w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>			
		w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>			
		w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>			

Eltern des Antragstellers / der Antragstellerin

Vater

Name:

Vorname:

Geburtsdatum und – ort:

Mutter

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum und – ort:

Pass

Nr:

Ausgestellt am:

Ausgestellt von:

Gültig bis:

Rückkehrberechtigung

(nur auszufüllen von russischen, kasachischen und kubanischen Staatsangehörigen)

Im Pass vermerkt nach:

Im Pass vermerkt bis zum:

Einreise	
Mit Visum:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gültig bis
Ausgestellt von:	
Angebener Visazweck:	
Wird ein ständiger Wohnsitz im Ausland beibehalten:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja: wo?	

Haben Sie sich schon früher einmal im Bundesgebiet aufgehalten?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
von	bis	in
als		
von	bis	in
als		
von	bis	in
als		

Haben Sie einen bereits einmal einen Asylantrag gestellt?	
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja	Wo? Wann? Unter welchem Namen?
Wie wurde das Asylverfahren abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Der Asylantrag wurde abgelehnt <input type="checkbox"/> Ich wurde als Asylberechtigte(r) anerkannt / mir wurde die Flüchtlingseigenschaft zuerkannt <input type="checkbox"/> Mir wurde ein Abschiebehindernis zuerkannt

Haben Sie sich vor Ihrer Einreise in die Bundesrepublik Deutschland in einem anderen Staat der Europäischen Union aufgehalten?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
von	bis	in
als		mit folgendem Aufenthaltstitel
von	bis	in
als		mit folgendem Aufenthaltstitel
von	bis	in
als		mit folgendem Aufenthaltstitel

Zweck und Dauer des Aufenthalts?

- Familiennachzug (Zuzug zum Ehegatten, Zuzug zu Vater / Mutter / Kind)
- Arbeitsaufnahme / Selbstständige Tätigkeit / Freiberufliche Tätigkeit
- Sprachkurs mit anschließendem Studium ohne anschließendes Studium
- Studium
 - Studienvorbereitung
 - Drittstaatangehörige im Schüleraustausch, unbezahlte Ausbildungsmaßnahme oder Freiwilligendienst
- Forschung
- Wiederkehr
- Ehemalige Deutsche
- Betriebliche Aus- oder Weiterbildung
- Asylberechtigung
-

Sollen Familienangehörige mit einreisen?

<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja	Wann? Wer? Verwandtschaftsverhältnis?

Haben Sie in der Bundesrepublik Deutschland schon einen Integrationskurs besucht?

<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja	bei von – bis mit welchem Ergebnis?

Werden Sie oder Ihre Kinder in der Bundesrepublik Deutschland eine schulische Ausbildung aufnehmen?

<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Mein(e) Kind(er) <input type="checkbox"/> Ich

Werden Sie oder Ihre Kinder in der Bundesrepublik Deutschland Ihre im Ausland begonnene Ausbildung fortsetzen?

<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Mein(e) Kind(er) <input type="checkbox"/> Ich

Aufenthaltsort / Wohnung in Deutschland:	
Größe d. Wohnung (Anzahl d. Zimmer, qm):	

Forschungsauftrag

Name und Adresse der Universität,
Forschungseinrichtung usw.:

Dauer des Forschungsauftrages:

Selbständige Tätigkeit

Beabsichtigte Tätigkeit / Art der
selbständigen Tätigkeit:

Haben Sie bereits eine Arbeitserlaubnis?

nein ja, gültig bis unbefristet

Haben Sie Steuerrückstände?

nein ja

Wie lange möchten Sie sich im Bundesgebiet aufhalten?

Aus welchen Mitteln wird Ihr Lebensunterhalt bestritten?

Besteht für Sie Krankenversicherungsschutz in der Bundesrepublik Deutschland?

nein ja, bei mit Pflegeversicherung
 ohne Pflegeversicherung

Wie ist Ihre Altersversorgung abgesichert?

Rente – Bisher sind Pflichtbeiträge geleistet
 Lebensversicherung bei

Vorstrafen (in Deutschland und im Ausland)

nein

ja

In Deutschland

Wann?

Wo?

Weshalb?

Höhe der Strafe?

Wird wegen einer Straftat gegen Sie ermittelt?

nein

ja

Wegen:

Staatsanwaltschaft:

Bezahlen Sie an eine andere Person Unterhalt?		
<input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja	€ an	(Name, Verwandtschaftsverhältnis)
	€ an	(Name, Verwandtschaftsverhältnis)
Erhalten Sie von einer anderen Person Unterhalt?		
<input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja	€ von	(Name, Verwandtschaftsverhältnis)
	€ von	(Name, Verwandtschaftsverhältnis)

Wurden Sie schon einmal aus der Bundesrepublik Deutschland ausgewiesen, abgeschoben, zurückgewiesen oder wurde ein Antrag auf ein Visums oder ein Aufenthaltstitels abgelehnt?		
<input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja	wann? Durch welche Behörde? Warum?	
Wurde das Einreiseverbot befristet?		
<input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch bis	

Leiden Sie an ansteckenden Krankheiten?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, an
---	-------------------------------	---------------------------------

Jetzige Anschrift:

Tel.Nr.:

e-mail-Adresse:

Biometrisches Passphoto

Ich versichere, vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche, unzutreffende oder unvollständige Angaben zu einer Versagung oder Aufhebung des Aufenthalts führen können. Die Ausländerbehörde behält sich darüber hinaus die Einleitung strafrechtlicher Maßnahmen gem. § 95 Abs.2 Nr.2 AufenthG vor.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Meldebehörde:

Der Antragsteller / die Antragstellerin ist hier seit _____ mit Hauptwohnung gemeldet.

Mit angemeldete Familienangehörige: _____

Die Angaben dieses Antrags stimmen mit unseren Daten – nicht – überein.

Ort, Datum _____

Stempel, Unterschrift