

Postfach, 97067 Würzburg  
 oder  
 Zeppelinstraße 15, 97074 Würzburg  
 Tel: 0931/8003-5539, 5543, 5541, 5531, 5540, 5538, 5537  
 Fax: 0931/8003-5530  
 E-Mail: [auslaenderbehoerde@lra-wue.bayern.de](mailto:auslaenderbehoerde@lra-wue.bayern.de)  
 Internet: [www.landkreis-wuerzburg.de](http://www.landkreis-wuerzburg.de)

**Öffnungszeiten:**

**Vormittag:** Montag bis Freitag 07:30 Uhr bis 12:00 Uhr  
**Nachmittag:** Montag und Donnerstag 14:00 Uhr bis 16:30 Uhr



<h2 style="margin: 0;">Antrag</h2>	
auf <input type="checkbox"/> <b><u>Ersterteilung</u></b> oder <input type="checkbox"/> <b><u>Verlängerung</u></b> eines Aufenthaltstitel in Form einer	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis (befristet)	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis (unbefristet)
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis § 38a AufenthG <small>(für in anderen Mitgliedstaaten der EU langfristig Aufenthaltsberechtigte)</small>	<input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EU
<input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte <small>(nur für Drittstaatsangehörige mit Familienangehörige der EU)</small>	<input type="checkbox"/> Daueraufenthaltsbescheinigung <small>(nur für Staatsangehörige der EU)</small>
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis für Schweizer Bürger (befristet)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis für Schweizer Bürger (unbefristet)
<input type="checkbox"/> Blaue Karte EU	<input type="checkbox"/> Daueraufenthaltskarte <small>(nur für Familienangehörige von EU-Staatsangehörigen, die selbst nicht EU-Staatsangehörige sind)</small>



### Terminvereinbarung in der Ausländerbehörde

**Bitte beachten Sie, dass eine Vorsprache in der Ausländerbehörde des Landratsamtes Würzburg ohne Termin nur in Ausnahmefällen möglich ist!**

**Scannen Sie den QR-Code oder vereinbaren Sie bitte online unter <https://auslaender-termin.landkreis-wuerzburg.de> einen Termin zur Vorsprache.**

1 Familienname			
Geburtsname			
2 Vorname(n)			
3 Geburtsdatum		Geburtsort	
4 Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich
5 Staatsangehörigkeit	jetzige		evtl. frühere Staatsangehörigkeit
6 Körpergröße	<small>in cm</small>	7 Augenfarbe	
8 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: _____		

9 Reisepass / Passport	Nummer	gültig bis / valid until
	ausgestellt von / Place of issue	ausgestellt am / Date of issue
	Rückkehrberechtigung (nur auszufüllen von russischen, kasachischen und kubanischen Staatsangehörigen)	Im Pass vermerkt nach: Im Pass vermerkt bis zum:

10 Ehegatte	Name und Geburtsname		Vorname	
	Geburtsdatum	Geburtsort		
	Staatsangehörigkeit			
	Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
	Bei deutschen Staatsangehörigen nicht auszufüllen			
	Er/Sie besitzt eine: <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach § _____ AufenthG <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis nach § _____ AufenthG <input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EG <input type="checkbox"/> Daueraufenthaltsbescheinigung <input type="checkbox"/> Daueraufenthaltskarte <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis für in anderen Mitgliedstaaten <input type="checkbox"/> der EU langfristig Aufenthaltsberechtigte			

11 Kinder				
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtstag	Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtstag	Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtstag	Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtstag	Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		

12 Eltern	Vater	Mutter
	<input type="checkbox"/> bereits verstorben	<input type="checkbox"/> bereits verstorben
Name		
Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum und -ort		
Staatsangehörigkeit(en)		
<b>Anschrift:</b> Straße, Hausnummer		<input type="checkbox"/> siehe Vater
<b>Wohnort:</b> Land		<input type="checkbox"/> siehe Vater
Aufenthaltstitel gültig bis <input type="checkbox"/> entfällt		

13 Letzte Wohnadresse im Ausland	Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)		
14 Einreise in die Bundesrepublik Deutschland	am		oder <input type="checkbox"/> Geburt im Bundesgebiet
	<input type="checkbox"/> ohne Visum	<input type="checkbox"/> mit Visum gültig bis: _____ ausgestellt von: _____ Visazweck: _____ Visa-Nr: _____	
15 Wird ein ständiger Wohnsitz im Ausland beibehalten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in _____		
16 Haben Sie sich bereits früher in Deutschland aufgehalten und gegebenenfalls wo?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja nur zum Kurzaufenthalt bis zu 3 Monaten ohne Aufenthaltserlaubnis (z. B. als Tourist)		
	<input type="checkbox"/> Ja	von – bis	in
	<input type="checkbox"/> Ja	von – bis	in

17 Haben Sie einen Asylantrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wo? _____ wann? _____  mit dem Namen _____ _____		
	<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.		



30 Zu welchen Zweck möchten Sie sich im Bundesgebiet aufhalten?	<input type="checkbox"/> Familiennachzug <input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme / selbstständige Tätigkeit / freiberufliche Tätigkeit <input type="checkbox"/> Sprachkurs → <input type="checkbox"/> mit anschließenden Studium <input type="checkbox"/> ohne anschließendes Studium <input type="checkbox"/> Studienvorbereitung <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Drittstaatangehöriger im Schüleraustausch, unbezahlte Ausbildungsmaßnahme oder Freiwilligendienst <input type="checkbox"/> Forschung <input type="checkbox"/> Wiederkehr <input type="checkbox"/> Ehemalige(r) Deutsche(r) <input type="checkbox"/> Betriebliche Aus- oder Weiterbildung <input type="checkbox"/> Asylberechtigung <input type="checkbox"/> Au-Pair-Aufenthalt <input type="checkbox"/> Humanitäre Gründe (Flüchtling, Abschiebeverbot) <input type="checkbox"/> _____
31 Haben Sie <u>bereits</u> eine Genehmigung der Arbeitsverwaltung (Arbeitserlaubnis?)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, gültig bis _____ <input type="checkbox"/> unbefristet

32 Haben Sie Steuerrückstände?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
--------------------------------	---

33 Wie lange möchten Sie sich im Bundesgebiet aufhalten?	<input type="checkbox"/> bis voraussichtlich: _____ <input type="checkbox"/> dauerhaft
--	--

34 Aus welchen Mitteln wird Ihr Lebensunterhalt bestritten?	<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt <input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt von Haushaltsangehörigen <input type="checkbox"/> Stipendium <input type="checkbox"/> Verpflichtungserklärung <input type="checkbox"/> Sperrkonto <input type="checkbox"/> _____
---	---

35 Beziehen Sie oder eine Person, der Sie zum Unterhalt verpflichtet sind, <b>Sozialleistungen</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit _____ in Höhe von monatlich _____ €
--	--

36 Besteht Krankenversicherungsschutz in der Bundesrepublik Deutschland?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei _____ <input type="checkbox"/> mit Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> ohne Pflegeversicherung
--	---

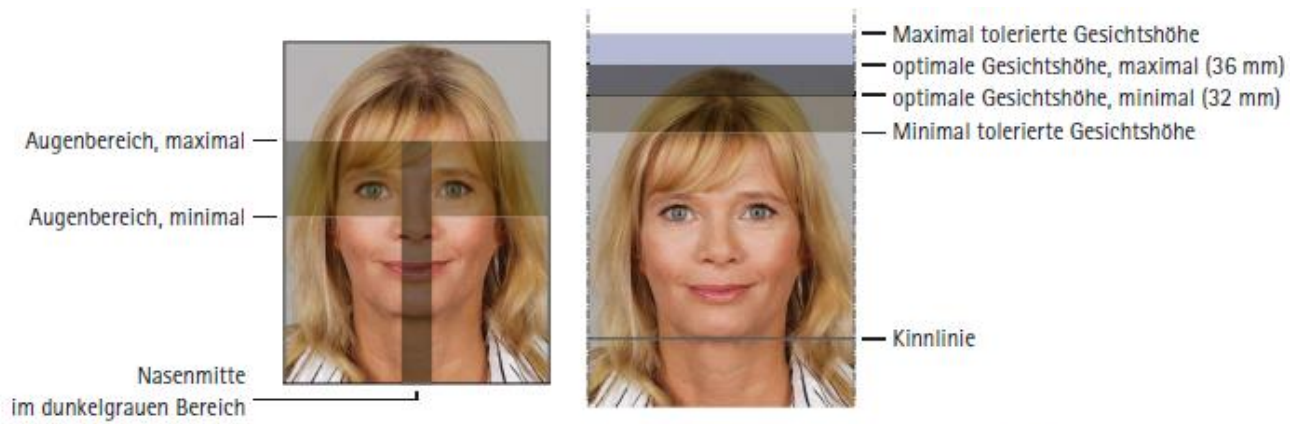
37 Wie ist Ihre Altersversorgung abgesichert?	<input type="checkbox"/> Rente, bisher sind _____ Pflichtbeiträge geleistet <input type="checkbox"/> Lebensversicherung bei _____ <input type="checkbox"/> _____
---	--

38 Sind Sie vorbestraft? (auch Verurteilungen im Ausland)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	in
	am	wegen
	Art und Höhe der Strafe	
39 Beziehen Sie Leistungen nach dem SGB II oder SGB XII	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja, seit _____	<input type="checkbox"/> in Höhe von _____
Hinweis: Bei Ja ist ein der letzte Leistungsbescheid in Kopie beizulegen.		

40 Bezahlen Sie an eine andere Person Unterhalt?	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ € an _____	Verwandschaftsbeziehung: _____
41 Erhalten Sie von einer anderen Person Unterhalt?	<input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ € an _____	Verwandschaftsbeziehung: _____
	<input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ € von _____	Verwandschaftsbeziehung: _____
42 Wurden Sie schon einmal aus der Bundesrepublik Deutschland ausgewiesen, abgeschoben, zurückgewiesen oder wurde ein Antrag auf Visum oder eine Aufenthaltserlaubnis abgelehnt?	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja, wann? _____ Behörde: _____ warum? _____ _____	Wurde das Einreiseverbot befristet? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch _____ bis _____
43 Leiden Sie an ansteckenden Krankheiten?	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja, an _____	

44 Jetzige Anschrift im Landkreis	Straße: _____ Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____
--------------------------------------	---

**Zur Antragstellung benötigen Sie ein aktuelles biometrisches Lichtbild**  
**Bitte hier kein Bild einkleben!**



**Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ferner erkläre ich, dass derzeit kein Verfahren nach dem Straf- bzw. Ordnungswidrigkeitenrecht gegen mich eingeleitet ist.**

**Wichtige Hinweise nach § 55 Abs. 2 Nr. 2 und § 82 Aufenthaltsgesetz**

**Ich wurde darauf hingewiesen, dass**

- ich nach § 55 Abs. 2 Nr. 1 Aufenthaltsgesetz ausgewiesen werden kann, wenn ich im Verfahren nach dem Aufenthaltsgesetz oder zur Erlangung eines einheitlichen Sichtvermerkes nach Maßgabe des Schengener Durchführungsübereinkommens falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels mache und trotz bestehender Rechtspflicht nicht an Maßnahmen der für die Durchführung des Aufenthaltsgesetzes zuständigen Behörden im In- und Ausland mitwirke.
- unrichtige oder unvollständige Angaben den Straftatbestand des § 95 Abs. 2 Nr. 2 Aufenthaltsgesetz erfüllen. Die Straftat kann mit Geldstrafe oder Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren bestraft werden. Ein Ausländer kann auch ausgewiesen werden, wenn er gegen Rechtsvorschriften verstößt, wozu auch unvollständige und unrichtige Angaben zum vorstehenden Sachverhalt gehören (§ 55 Abs. 2 Nr. 2 AufenthG)
- ich meine Belange und für mich günstige Umstände, soweit sie nicht offensichtlich oder bekannt sind, unter Angabe nachprüfbarer Umstände unverzüglich geltend zu machen habe und die erforderlichen Nachweise über meine persönlichen Verhältnisse, sonstige erforderliche Bescheinigungen, Erlaubnisse und Nachweise unverzüglich beizubringen habe. Nach Ablauf der dafür von der Ausländerbehörde gesetzten Frist geltend gemachte Umstände und beigebrachten Nachweise können unberücksichtigt bleiben.
- für die Bearbeitung des vorstehenden Antrags grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr erhoben wird, die auch im Falle der Rücknahme des Antrags oder der Versagung der beantragten Amtshandlung nicht wieder zurückgezahlt wird.

**Für Rückfragen:**

Telefonnr: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig)

**„Hinweise zum Datenschutz und Ihren Rechten (Art. 13 ff. DS-GVO)  
finden Sie auf unserer Homepage unter [www.landkreis-wuerzburg.de/Datenschutz](http://www.landkreis-wuerzburg.de/Datenschutz).“**

---

**Stellungnahme der Meldebehörde (Rathaus):**

**1. Der o. g. Antragsteller ist hier gemeldet seit \_\_\_\_\_**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> mit einzigem Wohnsitz | <input type="checkbox"/> mit Hauptwohnsitz          | <input type="checkbox"/> mit Nebenwohnsitz |
| <input type="checkbox"/> alleine               | <input type="checkbox"/> mit Ehegatte/Lebenspartner | <input type="checkbox"/> mit Kindern       |

**2. Die Angaben**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein | <input type="checkbox"/> sind nicht vollständig prüfbar |
|---|---|

**3. Gegen den Aufenthalt bestehen**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> keine Bedenken | <input type="checkbox"/> folgende Bedenken (siehe Anlage) |
|---|---|

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift