



Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis – Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

Eingangsvermerke:

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Nach § 86 AufenthG 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.

Antragsteller	Passfoto digital
Name, Vorname:	
Geboren am:	
Aktuelle Anschrift	Körpergröße in cm: _____
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Kontaktdaten (Angabe freiwillig)	Augenfarbe: _____
Telefon / Mobil:	
E-Mail:	

Zweck des Aufenthaltes

- ☐ Ausbildung
- ☐ Erwerbstätigkeit
- ☐ völkerrechtliche, humanitäre, politische Gründe
- ☐ familiäre Gründe
- ☐ Wiederkehr

Einreise in das Bundesgebiet *) am

☐ mit Visum der Auslandsvertretung

Gültigkeitsdauer des Visums: von _____ bis _____

☐ seit Geburt

*) Ausfüllung entfällt im Ausland

Familienname ggf. Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtsort/Staat	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit/en	jetzige frühere
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verpartnert seit:

Familienname des Ehegatten/ eingetragenen Lebenspartners ggf. Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort/Staat	
Staatsangehörigkeit/en	jetzige frühere

Familienname des Kindes / der Kinder	Vorname(n)	Geburtsdatum	Geschlecht		Staatsange- hörigkeit/ -en	Wohnort
			m	w		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Ausweispapier (Reisepass/Reisedokument)	genaue Bezeichnung
	ausstellender Staat
	Seriennummer
	Ausstellungsdatum
	Gültigkeitsdauer
Bei Kindern -	<input type="checkbox"/> eingetragen beim Vater <input type="checkbox"/> eingetragen bei der Mutter
Rückkehrberechtigung	nach gültig bis

Familienname des Vaters der antragstellenden Person *) ggf. Geburtsname Vorname(n)	
Familienname der Mutter der antragstellenden Person *) ggf. Geburtsname Vorname(n)	

*) Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Personen im Ausland verbleiben

Sollen Familienangehörige mit einreisen oder nachkommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	wer:	
Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht?	<input type="checkbox"/> Wohnung mit m ²	
	<input type="checkbox"/> Sammelunterkunft	

Ist Ihr Lebensunterhalt gesichert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Höhe der Einkünfte:		
	Art: (Erwerbstätigkeit, Verpflichtungserklärung, etc.)		

Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigten Person Sozialleistungen (z. B. nach SGB II, XII oder VIII)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Art der Leistung:		
	Leistungsbezieher:		

Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	durch:	

Erwerbstätigkeit/ Beschäftigung	<input type="checkbox"/> ja, als:	<input type="checkbox"/> nein	
	Tätigkeit:		
	Arbeitgeber:		

Studium	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Name und Anschrift der Hochschule:	

Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Sprachkurs absolviert:	<input type="checkbox"/> Ich kann wegen einer körperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung nicht an Integrationskursen teilnehmen
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ggf. Art des Kurses: (Aufbau, Basis, etc.)	

Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland	
	Grund, Art, Höhe der Strafe(n):	

laufende Ermittlungsverfahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	wegen, bei:	

Wurden Sie jemals aus der Bundesrepublik Deutschland:		
ausgewiesen	<input type="checkbox"/> ja, am: _____	<input type="checkbox"/> nein
abgeschoben	<input type="checkbox"/> ja, am: _____	<input type="checkbox"/> nein
zurückgeschoben	<input type="checkbox"/> ja, am: _____	<input type="checkbox"/> nein

Wurde Ihnen jemals die Einreise in das Bundesgebiet oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> in das Bundesgebiet	<input type="checkbox"/> in einen anderen Schengen-Staat <hr/> Name des Staates	
	wegen:		

Ich erkläre, dass

- ☐ ich niemals einer Vereinigung angehört habe oder heute angehöre, die den Terrorismus unterstützt oder unterstützt hat.
- ☐ 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.
- ☐ ich niemals die freiheitliche 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 Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift