

<b>Antrag auf</b>	<input type="checkbox"/> Erteilung	<input type="checkbox"/> Verlängerung	<b>eines/einer</b>	Eingangsvermerke
<input type="checkbox"/> <b>Visums</b>	<input type="checkbox"/> <b>Aufenthaltserlaubnis</b>	<input type="checkbox"/> <b>Niederlassungserlaubnis</b>		
<b>nach dem Aufenthaltsgesetz (AufenthG)</b>				
Angaben in lateinischer Druckschrift. Bitte deutlich schreiben! <input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen! Die Beantragung eines Aufenthaltstitels hat für jede Person – auch für Kinder – auf einem eigenen Vordruck zu erfolgen.				Aktenzeichen

**Hinweise zur Datenerhebung und Datenschutz:**

Die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes (AufenthG) 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 dem AufenthG und nach ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. Daten im Sinne von § 3 (9) des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder dürfen erhoben werden, soweit diese im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich sind.

**Die nachfolgend mit  gekennzeichneten Unterlagen werden benötigt, damit über Ihren Antrag entschieden werden kann.**

<input type="checkbox"/> gültiger Reisepass	<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag/ Arbeitgeberbestätigung	<input type="checkbox"/> Schulbescheinigung/ letztes Schulzeugnis	1
<input type="checkbox"/> 1 biometrisches Passbild	<input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigungen der letzten 3 Monate	<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag / Zulassungsbescheid der Hochschule / Stipendienbescheid	2
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (mit Übersetzung)	<input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis	<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung der Hochschule	3
<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde (mit Übersetzung)	<input type="checkbox"/> Nachweis der Beitragszeiten zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Nachweis Integrationskurs	4
<input type="checkbox"/> Scheidungsurteil (mit Übersetzung)	<input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung	<input type="checkbox"/> Nachweise Unterhalt/ Kindergeld	5
<input type="checkbox"/> Sorgerechtsurteil (mit Übersetzung)	<input type="checkbox"/> Finanzierungsnachweise	<input type="checkbox"/> Vorsprache mit Ehegatte erforderlich	6
<input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung/ Sorgerechtserklärung	<input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid des letzten und vorletzten Jahres	<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/> aktuelle Haushaltsbescheinigung	<input type="checkbox"/> Bescheid des Sozialamtes oder Jobcenters	<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/> Mietvertrag bzw. Nachweis Hauseigentum	<input type="checkbox"/> Bescheid der Agentur für Arbeit	<input type="checkbox"/>	9

**1. Angaben zum Antragsteller/in**

**Angaben zur Person**

Familiename, ggf. Geburtsname		Geschlecht		10	
Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		11	
Geburtsdatum	Geburtsort (Ort, Staat)			12	
Staatsangehörigkeit(en)		frühere Staatsangehörigkeit(en)			13
<b>Familienstand</b>					
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend		14	
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet		15	
				Datum	
				seit:	
<b>Telefon (Angabe freiwillig)</b>	Telefax (Angabe freiwillig)	e-Mail (Angabe freiwillig)			17

**Wohnsitz(e)**

derzeitiger Wohnsitz in Deutschland (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)					18
zugezogen von (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)				am	19
Frühere Aufenthalte in Deutschland: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					20
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Landkreis, Bundesland)			21
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Landkreis, Bundesland)			22
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Landkreis, Bundesland)			23
Wohnsitz im Ausland (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Staat)					24
<input type="checkbox"/> wird beibehalten		<input type="checkbox"/> wird nicht beibehalten			25

<b>Pass/Passersatz</b>		
<input type="checkbox"/> eigener Pass/Ausweis <input type="checkbox"/> eingetragen bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		26
Art des PASSES/Passersatzes (genaue Bezeichnung)		gültig bis
ausgestellt von		ausgestellt am
27		28
<b>2. Angaben zu Familienangehörigen</b>		
<b>Ehegatte/eingetragener Lebenspartner nach LPartG / Elternteil</b>		
Familiename, ggf. Geburtsname		Geschlecht
Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort (Ort, Staat)	
Staatsangehörigkeit(en)		frühere Staatsangehörigkeit(en)
derzeitiger Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Staat)		
aufenthaltsrechtlicher Status		
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis	gültig bis:	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis
<input type="checkbox"/> sonstiger aufenthaltsrechtlicher Status	gültig bis:	<input type="checkbox"/> asylberechtigt
<b>Kind des Antragstellers</b>		
Familiename		Vorname
Staatsangehörigkeit(en)		Geburtsdatum
Geburtsort (Ort, Staat)		Geschlecht
derzeitiger Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Staat)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
<b>Kind des Antragstellers</b>		
Familiename		Vorname
Staatsangehörigkeit(en)		Geburtsdatum
Geburtsort (Ort, Staat)		Geschlecht
derzeitiger Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Staat)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
37		
38		
39		
<b>Kind des Antragstellers</b>		
Familiename		Vorname
Staatsangehörigkeit(en)		Geburtsdatum
Geburtsort (Ort, Staat)		Geschlecht
derzeitiger Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Staat)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
40		
41		
42		
<b>Kind des Antragstellers</b>		
Familiename		Vorname
Staatsangehörigkeit(en)		Geburtsdatum
Geburtsort (Ort, Staat)		Geschlecht
derzeitiger Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Staat)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
43		
44		
45		
<b>Kind des Antragstellers</b>		
Familiename		Vorname
Staatsangehörigkeit(en)		Geburtsdatum
Geburtsort (Ort, Staat)		Geschlecht
derzeitiger Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Staat)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
46		
47		
48		
<b>Kind des Antragstellers</b>		
Familiename		Vorname
Staatsangehörigkeit(en)		Geburtsdatum
Geburtsort (Ort, Staat)		Geschlecht
derzeitiger Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Staat)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
49		
50		
51		

3. Angaben zum Aufenthalt				
<b>Letzte Einreise</b>				
am	<input type="checkbox"/> ohne Visum	<input type="checkbox"/> mit nationalem Visum	<input type="checkbox"/> mit Schengenvisum	
Visum ausgestellt von			ausgestellt am	
Visum Nr.	gültig von	gültig bis	Aufenthaltsdauer	
Zustimmung zum Visum durch				
<b>Zweck des Aufenthaltes in Deutschland</b>				
<input type="checkbox"/> <b>Ausbildung</b>				
<input type="checkbox"/> Studienbewerber (§ 16 (1) AufenthG)	<input type="checkbox"/> Studium (§ 16 (1) AufenthG)	Fachrichtung: _____		
<input type="checkbox"/> Schulbesuch (§ 16 (5) AufenthG)	<input type="checkbox"/> Sprachkurs (§ 16 (5) AufenthG) (ohne beabsichtigtes Studium)	<input type="checkbox"/> Sonstige Ausbildung (§ 17 AufenthG)		
bei Schule, Studienanstalt, Institut, Ausbildungsbetrieb, Bildungseinrichtung (Name, Anschrift)				
<input type="checkbox"/> <b>Erwerbstätigkeit</b>				
<input type="checkbox"/> Beschäftigung (§ 18 AufenthG)	<input type="checkbox"/> Hochqualifizierte(r) (§ 19 AufenthG)	<input type="checkbox"/> Selbstständige Erwerbstätigkeit (§ 21 AufenthG)		
bei Firma (Name, Anschrift)				
<input type="checkbox"/> <b>Völkerrechtliche, humanitäre oder politische Gründe</b>				
<input type="checkbox"/> Aufnahme aus dem Ausland	<input type="checkbox"/> Anordnung durch die oberste Landesbehörde (§ 23 AufenthG)	<input type="checkbox"/> Härtefallentscheidung (§ 23a AufenthG)		
<input type="checkbox"/> Vorübergehender Schutz als Bürgerkriegsflüchtling (§ 24 AufenthG)	<input type="checkbox"/> Asylberechtigt (§ 25 (1) 1 AufenthG)	<input type="checkbox"/> Abschiebeschutz (§§ 60 (1), 25 (3) AufenthG)		
<input type="checkbox"/> Abschiebehindernisse (§§ 60 (2)-(7), 25 (3) AufenthG)	<input type="checkbox"/> Flüchtlingseigenschaft (§ 25 (2) AufenthG)	<input type="checkbox"/> Ausreise aus rechtlichen oder tatsächlichen Gründen unmöglich (§ 25 (5) AufenthG)		
<input type="checkbox"/> Bescheid des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge	vom (Datum)	rechtskräftig seit	Aktenzeichen	
<input type="checkbox"/> <b>Familiäre Gründe</b>				
<input type="checkbox"/> Nachzug zum deutschen Ehegatten/Lebenspartner (§ 28 AufenthG)	<input type="checkbox"/> Nachzug zu deutschen/m Eltern/Elternteil/Kind (§ 28 AufenthG)	<input type="checkbox"/> Eigenständiges Aufenthaltsrecht (§ 31 AufenthG)		
<input type="checkbox"/> Nachzug zum ausländischen Ehegatten/Lebenspartner (§ 30 AufenthG)	<input type="checkbox"/> Nachzug zu ausländischen/m Eltern/Elternteil (§ 32 AufenthG)	<input type="checkbox"/> _____		
Nachzug zu (Name, Vorname, Anschrift)				
<input type="checkbox"/> <b>Besondere Aufenthaltsrechte</b>				
<input type="checkbox"/> Recht auf Wiederkehr (§ 37 AufenthG)		<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel für ehemalige Deutsche (§ 38 AufenthG)		
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiger Zweck</b>				
<input type="checkbox"/> Besuch	Name des Verwandten	<input type="checkbox"/> sonstiger Aufenthaltszweck		
<b>Beabsichtigte Dauer des Aufenthaltes</b>				
von	bis	<input type="checkbox"/> unbefristet	Sonstiges	
<b>Lebensunterhalt</b>				
Aus welchen Mittel bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt ?				
Beziehen Sie Leistungen nach dem zweiten oder zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB II oder SGB XII) ?				
<input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitssuchende (Arbeitslosengeld II)	Betrag	Euro/Monat

Krankheiten/Krankenversicherungsschutz	
Leiden Sie an Krankheiten?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, an <input type="text" value="Bezeichnung der Krankheit"/>
Besteht für Sie Krankenversicherungsschutz in Deutschland?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei <input type="text" value="Versicherungsträger/Versicherungsunternehmen"/>
4. Rechtsverstöße	
Wurden Sie wegen Rechtsverstößen verurteilt?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland
Datum	Gericht
Grund	Art und Höhe der Strafe
Wird gegen Sie wegen des Verdachts einer Straftat ermittelt?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland <input type="text" value="ermittelnde Behörde"/>
Wurden Sie bereits aus Deutschland oder einem Schengener Vertragsstaat ausgewiesen oder abgeschoben?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text" value="von (Staat)"/> am <input type="text"/>
Wurde ein Einreiseantrag von Deutschland oder einem Schengener Vertragsstaat abgelehnt?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text" value="von (Staat)"/> am <input type="text"/>
Wurde ein Antrag auf einen Aufenthaltstitel/Aufenthaltsgenehmigung von Deutschland oder einem Schengener Vertragsstaat abgelehnt?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text" value="von (Staat)"/> am <input type="text"/>
5. Integration	
Angaben nur erforderlich bei	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Einreise/Aufenthalt zu Erwerbszwecken (§§ 18, 21 AufenthG)</li> <li>▶ Einreise/Aufenthalt aus humanitären Gründen (§ 25 (1) o. (2) AufenthG)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Familiennachzug (§§ 28, 29, 30, 32, 36 AufenthG)</li> <li>▶ Niederlassungserlaubnis (23 (2) AufenthG)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Ich habe ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache	<input type="checkbox"/> Ich habe keine deutschen Sprachkenntnisse.
<input type="checkbox"/> Ich kann mich auf einfache Art in deutscher Sprache mündlich verständigen.	<input type="checkbox"/> Ich nehme eine schulische Ausbildung auf oder setze meine bisherige schulische Ausbildung fort. (Nachweise bitte beifügen)
<input type="checkbox"/> Ich befinde mich in einer beruflichen oder sonstigen Ausbildung als	<input type="text" value="Art der Ausbildung (Nachweise bitte beifügen)"/>
<input type="checkbox"/> Ich nehme an einem Bildungsangebot im Bundesgebiet teil, das mit einem Integrationskurs vergleichbar ist. (Nachweise bitte beifügen)	<input type="checkbox"/> Die Teilnahme an einem Integrationskurs ist mir auf Dauer unmöglich oder unzumutbar, weil <input type="text"/>
Erklärung des Antragstellers	
<p>Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug des Aufenthaltstitels zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden.</p>	
<input type="text" value="Ort, Datum"/>	<input type="text" value="eigenhändige Unterschrift"/>
Lichtbild des Antragstellers	
Bearbeitungsvermerke der Ausländerbehörde	
Aufenthaltstitel für die Bundesrepublik Deutschland wird erteilt gemäß <input type="text" value="Rechtsgrundlage §"/> AufenthG	
<input type="text" value="Seriennummer"/>	(Bitte Aufkleber einkleben !)
<b>Kostenfestsetzung</b>	<input type="checkbox"/> Gebührenbefreiung / Gebührenermäßigung gemäß <input type="text"/>
<b>Gebühr</b>	<b>EUR</b> § 69 AufenthG i.V.m. § <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> AufenthV
Empfangsbestätigung	
Meinen Reisepass/Mein Reisedokument <input type="text" value="Bezeichnung"/> <input type="text" value="Seriennummer"/> habe ich am	
heutigen Tag mit dem eingetragenen Aufenthaltstitel empfangen.	
<input type="text" value="Ort, Datum"/>	<input type="text" value="eigenhändige Unterschrift"/>