

Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

für die Dauer von Jahr/en
 Monat/en



Stadtverwaltung Wertheim
 Poststelle
 Mühlenstraße 26
 97877 Wertheim

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. Antragsteller/in

Familiennamen		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum	Geburtsort	Körpergröße cm	Augenfarbe
Staatsangehörigkeit/en					
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <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					m ²

3. Grund/Berechtigung des Aufenthalts

<input type="checkbox"/> Studium/Sprachkurs/Schulbesuch (§ 16 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Betriebliche Ausbildung (§ 17 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Aufnahme einer unselbständigen Tätigkeit (§ 18 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Blaue Karte EU (§ 19a AufenthG)
<input type="checkbox"/> Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit (§ 21 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Völkerrechtliche/Dringend humanitäre Gründe (§§ 22ff AufenthG)
<input type="checkbox"/> Unanfechtbare Anerkennung der Asylberechtigung (§ 25 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Familiennachzug zu <input type="checkbox"/> Deutschen (§ 28 AufenthG) <input type="checkbox"/> Ausländern (§ 29 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Kindernachzug (§ 32 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Geburt im Bundesgebiet (§ 33 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Nachzug sonstiger Familienangehöriger (§ 36 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Wiederkehr i.S.v. § 37 AufenthG
<input type="checkbox"/> Ehemalige/r deutsche/r Staatsbürger/in (§ 38 AufenthG)
<input type="checkbox"/>

4. Personalausweis/Reisepass

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

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 100002

5. Einreise in Bundesrepublik Deutschland

Seit wann halten Sie sich in der Bundesrepublik Deutschland auf?

Geburt Datum (TT.MM.JJJJ)

Erfolgte die Einreise mit einem Visum?

nein 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 Antragstellers/der Antragstellerin (nur bei Wiederkehr oder Familiennachzug)

6.1 Vater

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

6.2 Mutter

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

7. Ehegatte/Ehegattin - Lebenspartner

Familiennamen		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"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	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"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	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"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	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"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum	Geburtsort			Staat	
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
5.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	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 Lebensunterhaltes

Erhalten Sie oder eine Person, der Sie zum Unterhalt verpflichtet sind Sozialhilfe oder Hilfe zur Erziehung? ja nein

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

13. Krankenversicherungsschutz

Art, Umfang, Versicherungsunternehmen

14. Integrationskurs gem. § 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.	Aufenthaltsort	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?

nein 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?

nein 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

Reisepass / Ausweis Vaterschaftsanerkennung Verdienstbescheinigung über die letzten 3 Monate Einkommensteuerbescheid Bescheid des Sozialamts Gewerbeanmeldung Immatrikulationsbescheinigung der Hochschule Schulbescheinigung Krankenversicherungsnachweis Nachweis über 60 Monate Rentenversicherungsbeiträge aktuelles biometrietaugliches Passbild	Geburtsurkunde Sorgerechterklärung Arbeitgeberbescheinigung/Vertrag Bescheid der Agentur für Arbeit / Jobcenter Finanzierungsnachweis Mietvertrag Scheidungsurteil Nachweis über Integrationskurs Heiratsurkunde
---	--

26. Anlagen

Unterstützen Sie Vereinigungen die den Terrorismus unterstützen?

Gefährden Sie die freiheitlich demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland mit Gewaltanwendung oder öffentlichen Aufrufen zur Gewalt?

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	
Wertheim,			
Verwaltungsgebühr (€)	Gebührenverzeichnis-Nr.		