

# Antrag auf Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis gem. § 8 Aufenthaltsgesetz (AufenthG)



|   |        |                                 |
|---|--------|---------------------------------|
| Dauer der gewünschten Verlängerung              | Anzahl | <input type="checkbox"/> Monate |
|   |        | <input type="checkbox"/> Jahre  |
| Ablauf des bisherigen Aufenthaltstitels (Datum) |        |                                 |

**⚠️ Datenschutzrechtlicher Hinweis**  
 Die mit der Ausführung dieses Gesetzes betrauten Behörden dürfen zum Zweck 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.

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

Form-Solutions  
 Artikel-Nr. 100014  
 E-Mail: [info@form-solutions.de](mailto:info@form-solutions.de)  
[www.form-solutions.de](http://www.form-solutions.de)



|                        |  |                    |                    |                   |
|------------------------|--|--------------------|--------------------|-------------------|
| Namen                  | Familienname   |                    | Ggf. Geburtsname   |                   |
|                        | Ggf. frühere Namen   |                    | Vorname            |                   |
| Geburt                 | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)  | Geburtsort         | Geburtsland/-staat |                   |
| Körperliche Merkmale   | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angaben   |                    | Augenfarbe         | Körpergröße<br>cm |
|                        | Andere   |                    |                    |                   |
| Staatsangehörigkeit    | früher   | heute              |                    |                   |
| Familienstand          | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft<br><input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben |                    | Datum (TT.MM.JJJJ) |                   |
|                        | und <input type="checkbox"/> zusammen mit dem Ehepartner lebend  |                    |                    |                   |
| Adresse in der BRD     | Straße   | Hausnummer         | PLZ                | Ort               |
|                        | Wird die Adresse beibehalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |                    |                    |                   |
| Adresse im Ausland     | Straße   | Hausnummer         | PLZ                | Ort               |
|                        | Wird die Adresse beibehalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |                    |                    |                   |
| Pass oder Ausweis      | Bezeichnung  |                    | Nummer             | Ausstellungsdatum |
|                        | Ausstellungsbehörde  |                    | Ablaufdatum        |                   |
| Angaben zur Familie    | Haben sich seit der letzten Erteilung der Aufenthaltserlaubnis Änderungen in Ihren familiären Verhältnissen ergeben?   |                    |                    |                   |
|                        | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja   | Art der Änderungen |                    |                   |
| Angaben zum Aufenthalt | Zweck des weiteren Aufenthalts   |                    |                    |                   |
|                        | Name und Anschrift von Geschäftspartnern, Arbeitgebern, Verwandten, Ausbildungsstätte oder sonstigen Bezugspersonen  |                    |                    |                   |
|                        | Art der Beschäftigung/Tätigkeit  |                    |                    |                   |
| Studium                | Hochschule   |                    | Studiengang        |                   |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| Erlaubnis zur Ausübung einer Erwerbstätigkeit                | <input type="checkbox"/> nein   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> ja   | Auflagen/Beschränkungen  |  |
| Aus welchen Mitteln bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?    | Einkommensart   |  | Betrag monatlich                       |
|  | Nehmen Sie für sich oder für Personen, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind, öffentliche Mittel in Anspruch? |  |  |
| Krankenversicherung in der BRD                               | <input type="checkbox"/> nein   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> ja   | Art und Umfang   |  |
| Rechtsverstöße   | <input type="checkbox"/> nein   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> im Ausland<br><input type="checkbox"/> in Deutschland | Ort, Datum des Rechtsverstoßes, Strafe |
| Vorstrafen (auch im Ausland)                                 |   |  |  |
| Wird gegen Sie wegen Verdachts auf eine Straftat ermittelt?  | <input type="checkbox"/> nein   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> ja   | Ermittlungsbehörde   |  |
| Haben Sie an einem Integrationskurs nach § 44a teilgenommen? | <input type="checkbox"/> nein   | Grund  |  |
|  | <input type="checkbox"/> ja   | Datum (TT.MM.JJJJ)   | Veranstaltungsort                      |
| Sonstige Angaben   |   |  |  |
| Nachweise/Anlagen  | <input type="checkbox"/> Foto (nur auf Verlangen der Behörde)   | <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung                                    |  |
|  | <input type="checkbox"/> Reisepass  | <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung (bei schulpflichtigen Kindern)     |  |
|  | <input type="checkbox"/> Einkommensnachweis der letzten 3 Monate  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis   |  |  |

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 Antragsteller/in |
|  | Verwaltungsgebühr (€) | Gebührenverzeichnis-Nr.                                       |                               |



# Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

## Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.