

Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

Antragsteller(in)

Familienname					
ggf. Geburtsname					
Vorname(n)					
geboren am					in (Ort/Land)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich		
Staatsangehörigkeit(en)					
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ <input type="checkbox"/> verheiratet / Lebenspartnerschaft seit _____ und lebe <input type="checkbox"/> zusammen mit dem Ehegatten/Lebenspartner / der Ehegattin/Lebenspartnerin <input type="checkbox"/> von meinem Ehepartner/Lebenspartner / von meiner Ehegattin/Lebenspartnerin getrennt seit _____				
Angaben zu Ihrem Ausweispapier	<input type="checkbox"/> Reisepass		<input type="checkbox"/> Personalausweis		<input type="checkbox"/> sonstiges Ausweisdokument
	Nummer		gültig bis		
Wohnort in Deutschland	Straße, Hausnummer, Ort				
Angaben zu Ihren Wohnverhältnissen	<input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus/Eigenheim				
	mit		Zimmer mit insges.		qm Wohnfläche
Haben Sie weitere Wohn- sitze in Deutschland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in (Adresse bitte hier angeben)				
Haben Sie einen Wohnsitz im Ausland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in (Adresse bitte hier angeben)				
Grund / Zweck des (weiteren) Aufenthalts in Deutschland	ggf. näher erläutern				
Sicherung des Lebens- unterhalts durch (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen <input type="checkbox"/> Rente oder Pension <input type="checkbox"/> selbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstiges (Vermögen, Ersparnisse) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Jugendhilfe		<input type="checkbox"/> Unterstützung durch Familienangehörige / Dritte		
Krankenversicherungs- schutz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Art, Umfang, Unternehmen		
Sind Sie vorbestraft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen		Datum	Strafe	
Wird wegen des Ver- dachts auf eine Straftat gegen Sie ermittelt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen				
Beabsichtigte Aufenthalts- dauer in Deutschland					
Ich beantrage die Aufent- halterlaubnis zu erteilen / verlängern für			<input type="checkbox"/> Tage	<input type="checkbox"/> Monate	<input type="checkbox"/> Jahre

Ehegatte / Ehegattin / Lebenspartner(in)		(Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland verbleibt)					
		<input type="checkbox"/> ist mit eingereist		<input type="checkbox"/> befindet sich im Ausland		<input type="checkbox"/> befindet sich im Bundesgebiet	
Familienname							
ggf. Geburtsname							
Vorname(n)							
geboren am							in (Ort/Land)
Staatsangehörigkeit(en)							
Wohnort	Straße, Hausnummer, Ort, Land						

Kinder				(Angaben sind auch erforderlich, wenn Ihr Kind/Ihre Kinder im Ausland verbleibt/verbleiben)							
				<input type="checkbox"/> ich habe keine Kinder		<input type="checkbox"/> ich habe _____ Kinder					
			Kind 1	Kind 2			Kind 3				
Name											
Vorname(n)											
Geburtsdatum, -ort											
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit											
Wohnort											
weitere Kinder bitte auf gesondertem Blatt											

bei minderjährigen Antragstellern		Vater		Mutter		sonstige sorgeberechtigte Person		
Name								
Vorname(n)								
Staatsangehörigkeit								
Wohnort								
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Antragsteller(in) lebt in häusliche Gemeinschaft mit	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Schulbesuch	Schule		von - bis		Abschluss			

Angaben zum Aufenthalt im Bundesgebiet

Einreise nach Deutschland	Datum	
	mit Visum?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	erteilt von	
	gültig von	bis
	Zweck	
Ich habe mich bereits früher in Deutschland aufgehalten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in der Zeit von - bis in (siehe unten)	
Arbeitsaufnahme beabsichtigt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei	
	Arbeitgeber	Tätigkeit

nur ausfüllen, wenn für Sie zutreffend

Studium	Hochschule	Fachrichtung	voraussichtliche Studiendauer bis
	Sprachschule		Unterrichtsstufe <input type="checkbox"/> Grundstufe <input type="checkbox"/> Mittelstufe <input type="checkbox"/> Aufbaustufe
Sprachkurs	Sprachkurs von - bis		Bezeichnung der abschließenden Sprachprüfung
	bei Familie		
Au Pair / Gastschüler			
ggf. weitere Antragsbegründung			

freiwillige Angaben

Für evtl. Rückfragen tagsüber erreichbar unter	Telefon	Telefax	Mobil (Handy)
Religionszugehörigkeit	zutreffendes bitte ankreuzen		
	<input type="checkbox"/> ich will keine Angaben machen		
	<input type="checkbox"/> ich bin konfessionslos		
	<input type="checkbox"/>		

wichtige Hinweise

Datenschutzrechtlicher Hinweis gemäß § 86 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) zur Erhebung personenbezogener Daten:

Die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes 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.

Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 DSGVO finden Sie unter:

www.landkreis-fuerth.de/datenschutzinfo

Antragsteller(in) unter 18 Jahren:

Bei minderjährigen Antragstellern, die noch nicht das 18. Lebensjahr vollendet haben, ist es zwingend erforderlich, dass alle sorgeberechtigten Personen (in der Regel beide Elternteile) den Antrag stellen und unterschreiben (§ 80 Abs. 4 AufenthG).



Den Antrag bitte vollständig ausfüllen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden bzw. führen zu einer Verzögerung der Bearbeitung.



Bei Rückfragen stehen Ihnen unsere Mitarbeiter gerne zur Verfügung!

Anfangsbuchstabe Ihres Nachnamens zwischen A - K: unter Telefon 0911 / 9773 - 1320

Anfangsbuchstabe Ihres Nachnamens zwischen L - Z: unter Telefon: 0911 / 9773 - 1317

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Benutzung unrichtiger oder unvollständiger Angaben bei der Beantragung einer Aufenthaltserlaubnis strafbar ist und neben einem Strafverfahren zur Ausweisung und Abschiebung führen kann (§§ 95, 55 AufenthG).

Lichtbild des Antragstellers /
der Antragstellerin

(Ort, Datum)

(Eigenhändige Unterschrift bzw. der gesetzlichen Vertreter, wenn unter 18 Jahre)

Stellungnahme der Meldebehörde

Urschriftlich mit _____ Anlage(n) an das Landratsamt Fürth - Ausländerbehörde -

Der Antragsteller/die Antragstellerin ist hier unter der in diesem Antragsformular angegebenen Anschrift

seit _____ gemeldet

mit Ehegatte _____ Kind(ern).

Die Angaben stimmen mit dem Melderegister überein.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)