

Antrag auf Verlängerung

einer Aufenthaltserlaubnis

eines Visums

Landkreis Fürth

Leistungsfähig. LebensFroh.



Antragsteller(in)

Familienname, ggf. Geburtsname					
Vorname(n)					
geboren am					in (Ort/Land)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers				
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	
Derzeitiger Aufenthaltstitel	Art des Titels		ausgestellt von		
	gültig von		bis		
Wohnort in Deutschland	Straße, Hausnummer, Ort				
Unterhalten Sie weitere Wohnsitze?	<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 Lebensunterhalts 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				
Krankenversicherungsschutz	Art, Umfang, Unternehmen				
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____				
			<input type="checkbox"/> Tage	<input type="checkbox"/> Monate	
		<input type="checkbox"/> Tage	<input type="checkbox"/> Monate		
Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis zu 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	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> 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"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
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	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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

Die Informationspflichten für den Bereich Ausländerrecht kann im SG 32 und unter der im o. g. Link abrufbaren pdf.Datei Nr. 32.2 eingesehen werden.

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 / V - Z: unter 0911/9773-1320 r-kolsch@lra-fue.bayern.de

Anfangsbuchstabe Ihres Nachnamens zwischen B - Gd: unter: 0911/9773-1390 r-hofmockel@lra-fue.bayern.de

Anfangsbuchstabe Ihres Nachnamens zwischen Ge - L: unter: 0911/9773-1372 b-schlund@lra-fue.bayern.de

Anfangsbuchstabe Ihres Nachnamens zwischen M - R: unter: 0911/9773-1374 m-innocente@lra-fue.bayern.de

Anfangsbuchstabe Ihres Nachnamens zwischen S - U: unter: 0911/9773-1319 m-wesser@lra-fue.bayern.de

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).

(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)