

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 <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	
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 Wohnsitze 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 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				
	Art, Umfang, Unternehmen				
Krankenversicherungsschutz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Sind Sie vorbestraft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen _____ Datum _____ Strafe _____				
Wird wegen des Verdachts auf eine Straftat gegen Sie ermittelt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen _____				
Beabsichtigte Aufenthaltsdauer in Deutschland					
Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis 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	<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	nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in der Zeit von - bis in (siehe unten)	
Arbeitsaufnahme beabsichtigt	nein <input type="checkbox"/> ja, bei	
	Arbeitgeber	Tätigkeit

nur ausfüllen, wenn für Sie zutreffend

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

freiwillige Angaben

Für evtl. Rückfragen tagsüber erreichbar unter	Telefon	Mobil	E-Mail / Telefax
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:

<https://www.landkreis-fuerth.de/zuhaus-im-landkreis/auslaenderwesen/ansprechpartner.html>

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)