

Stand 16.04.2013

Durch Ausländerbehörde auszufüllen
Eingegangen am:
Vorgelegt von:
Vollmacht vorgelegt am:
Angenommen durch:
Termin für Wiedervorsprache:

**Antrag auf  Erteilung bzw.  Verlängerung  
eines Aufenthaltstitels in Form eines/r  Visum  Aufenthaltserlaubnis  
 Niederlassungserlaubnis  Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EG (§ 9a AufenthG)  
 Daueraufenthaltsrecht (nach FreizügG/EU)  Grenzgängerkarte  
für  Monate  Jahre**

**Hinweise:**

Bitte füllen Sie das Antragsformular in Blockschrift oder mit Schreibmaschine in deutscher Sprache aus. Zutreffendes bitte  ankreuzen. Farbige ausgefüllte Felder (gekennzeichnet: Durch Ausländerbehörde auszufüllen) bitte nicht ausfüllen. Die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes (AufenthG) betrauten Behörden dürfen zum Zwecke der Ausführung des AufenthG und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach dem AufenthG und anderen ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist (§§ 86ff AufenthG). **Die Beantragung eines Aufenthaltstitels hat für jede Person – auch für Kinder – auf einem eigenen Vordruck zu erfolgen (§ 81 AufenthG).**

**1. Angaben zur Person**

Familienname		Vorname(n)	
Frühere Namen (Geburtsname; frühere Ehenamen)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum und –ort		Staatsangehörigkeit(en) (auch frühere)	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden / Partnerschaft aufgehoben seit:			
Größe cm		Augenfarbe <input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> braun <input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> grau <input type="checkbox"/> .....	
freiwillige Angaben Tel.		Fax email	
Religionszugehörigkeit		Hinweis: Mir ist bekannt, dass die Angaben zur Religionszugehörigkeit freiwillig sind. Sollte ich jedoch Angaben machen, müssen diese wahrheitsgemäß und vollständig sein (siehe auch rechtliche Hinweise auf der letzten Seite dieses Antrages).	

**2. Angaben zu den Ausweisdokumenten**

genaue Bezeichnung des Ausweisdokumentes <input type="checkbox"/> Identitätskarte / Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Ausweisersatz <input type="checkbox"/> sonstige .....	
Nummer des Ausweisdokumentes	Ausstellungsbehörde
Ausstellungsdatum	Gültigkeitsdauer

**3. Angaben zur Einreise und zu Voraufenthalten**

eingereist am (falls zutreffend)	mit Visum <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Visumart/Visumnummer
	Ausstellungsbehörde des Visums
	Ausstellungsdatum gültig bis
Heimatadresse	
Wird ständiger Wohnort außerhalb der Bundesrepublik Deutschland beibehalten und ggf. wo? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Haben Sie sich bereits früher in Deutschland aufgehalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> seit Geburt	
Wenn ja, Angabe der Zeiten und Wohnorte: von _____ bis _____ in _____	
Wurden Sie bereits aus Deutschland oder einem anderen Schengen-Staat ausgewiesen, abgeschoben oder zurückgeschoben? <input type="checkbox"/> ja, Datum ? <input type="checkbox"/> nein	
Wurde ein Einreiseantrag abgelehnt? <input type="checkbox"/> ja, Datum ? <input type="checkbox"/> nein      Wurde bereits ein Antrag auf Aufenthaltstitel abgelehnt? <input type="checkbox"/> ja, Datum ? <input type="checkbox"/> nein	
Sind Sie bereits strafrechtlich in Erscheinung getreten (auch im Ausland) oder wird wegen Verdachts auf eine Straftat gegen Sie ermittelt? <input type="checkbox"/> ja, wegen ? <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Art und Höhe der Strafe	
Leiden Sie an ansteckenden Krankheiten? (Antwort nur bei der ersten Beantragung des Aufenthaltstitels erforderlich) <input type="checkbox"/> ja, an ? <input type="checkbox"/> nein	
Sollen Familienangehörige mit einreisen? (falls zutreffend) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?	

#### 4. Angaben zum Aufenthaltszweck und zur Dauer des Aufenthalts

Zweck des Aufenthalts	
<input type="checkbox"/> Familiennachzug <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Sprachkurs <input type="checkbox"/> Schulbesuch <input type="checkbox"/> Au-pair <input type="checkbox"/> selbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> völkerrechtliche, humanitäre, politische Gründe <input type="checkbox"/> sonstiger .....	
<input type="checkbox"/> unselbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Ausbildung <small>(bitte füllen Sie zusätzlich alle relevanten Daten des Formulars <u>Anfrage an die Bundesagentur für Arbeit bzgl. Arbeitsaufnahme eines/r Ausländers/in</u> aus)</small>	

#### 5. Angaben zur Wohnung

Wohnanschrift in Frankfurt (Oder) (Postleitzahl, Straße, Hausnummer, ggf. Name des Vermieters)	
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft <input type="checkbox"/> Wohnung mit.....Zimmer(n)	
Zugezogen nach Frankfurt (Oder) von <small>(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, ggf. Name des Vermieters)</small>	Zuzugsdatum
weiterer Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland	
<input type="checkbox"/> ja, in (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, ggf. Name des Vermieters) <input type="checkbox"/> nein	

#### 6. Angaben zur Sicherung des Lebensunterhaltes

Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten?	
<input type="checkbox"/> eigenes Einkommen <input type="checkbox"/> Einkommen des Ehegatten <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen der Eltern <input type="checkbox"/> Stipendium <input type="checkbox"/> Rente / Pension <input type="checkbox"/> Vermögen <input type="checkbox"/> sonstiges ..... <input type="checkbox"/> monatl. Nettoverdienst .....€	
Nehmen Sie für sich, einen Familienangehörigen oder einen sonstigen Haushaltsangehörigen Sozialleistungen / andere öffentliche Mittel in Anspruch?	
<input type="checkbox"/> ja, seit ..... <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> welche Sozialleistung / öffentliche Mittel ?	
<input type="checkbox"/> ggf. Name, Anschrift und Geburtsdatum des Familien- bzw. Haushaltsangehörigen	
Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland?	
<input type="checkbox"/> ja, bei ..... <input type="checkbox"/> nein	

**7. Angaben zum/zur Ehepartner/in / eingetragenen Lebenspartner**

Familiennamenname		Vorname(n)	
Frühere Namen (Geburtsname; frühere Ehenamen)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum und -ort		Staatsangehörigkeit(en) (auch frühere)	
Wohnanschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, ggf. Name des Vermieters, ggf. Staat)			
Weitere Wohnung (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, ggf. Name des Vermieters, ggf. Staat)			

**8. Angaben zu Kindern**

Name und Vorname(n)	Geburtsdatum/-ort	Geschlecht	Staatsangehörigkeit(en)	Wohnung (genaue Anschrift)
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		

**9. Angaben zu Eltern (im Inland/Ausland, auch Adoptiveltern)****Vater**

Name und Vorname(n)	Geburtsdatum/-ort	Staatsangehörigkeit(en)
Wohnung (genaue Anschrift)		
Art und Dauer des Aufenthalts		<input type="checkbox"/> Visum gültig bis .....
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gültig bis .....	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis/Daueraufenthalt-EG/-karte	

**Mutter**

Name und Vorname(n)	Geburtsdatum/-ort	Staatsangehörigkeit(en)
Wohnung (genaue Anschrift)		
Art und Dauer des Aufenthalts		<input type="checkbox"/> Visum gültig bis .....
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gültig bis .....	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis/Daueraufenthalt-EG/-karte	

Ich versichere vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Die Ergänzungen durch den/die Sachbearbeiter/in ..... beruhen auf meinen Angaben, wurden mir vorgelesen und von mir genehmigt.

Ich werde hiermit auf Folgendes hingewiesen:

1. Ich bin verpflichtet, meine Belange und für mich günstige Umstände, soweit sie nicht offensichtlich oder bekannt sind, unter Angabe nachprüfbarer Umstände unverzüglich geltend zu machen und die erforderlichen Nachweise über meine persönlichen Verhältnisse, sonstige erforderliche Bescheinigungen, Erlaubnisse und Nachweise unverzüglich beizubringen. Nach Ablauf der dafür von der Ausländerbehörde gesetzten Frist geltend gemachten Umstände und beigebrachten Nachweise können unberücksichtigt bleiben (§ 82 Abs. 1 AufenthG).
2. Falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels stellen einen Ausweisungsgrund nach § 55 Abs. 2 Nr. 1 AufenthG dar und können zur Ausweisung (§ 55 Abs. 1 AufenthG) oder zur Versagung des Aufenthaltstitels (§ 5 Abs. 1 Nr. 2 AufenthG) führen (dies gilt auch für die freiwilligen Angaben zur Religionszugehörigkeit).
3. Mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit einer Geldstrafe wird bestraft, wer unrichtige oder unvollständige Angaben macht oder benutzt, um für sich oder einen anderen einen Aufenthaltstitel zu beschaffen oder einen so beschafften Aufenthaltstitel wissentlich zur Täuschung im Rechtsverkehr gebraucht (§ 95 Abs. 2 Nr. 2 AufenthG).

Biometrisches Lichtbild  
des Antragstellers

---

**Datum und Unterschrift** (bei Personen, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben,  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## Vorzulegende Unterlagen und Bestätigungen

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausweispapier (Reisepass/ Personalausweis)  | <input type="checkbox"/> Mietvertrag/ Wohnraumnachweis                                  |
| <input type="checkbox"/> Einkommensnachweis (Gehaltsabrechnung der letzten 3 Monate/ letzter Einkommenssteuerbescheid der antragstellenden Person oder des Ehegatten/ eingetragenen Lebenspartners)  | <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung/ Ausbildungsplan                 |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltszahlungen vom geschiedenen Ehegatten bzw. eingetragenen Lebenspartner oder durch Dritte (nur wenn nicht erwerbstätig)   | <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag/ Businessplan                                   |
| <input type="checkbox"/> Verpflichtungserklärung/ Bürgschaft   | <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung bei schulpflichtigen Kindern                |
| <input type="checkbox"/> Aktuelle Krankenversicherungsnachweis   | <input type="checkbox"/> Führungszeugnis  |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde ggf. amtliche Übersetzung  | <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung  |
| <input type="checkbox"/> 60 Monate Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Aufwendungen für einen Anspruch auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung oder eines Versicherungsunternehmens | <input type="checkbox"/> Sorgerechtsklärung   |
| <input type="checkbox"/> 2 biometrische Fotos  | <input type="checkbox"/> Eheurkunde ggf. amtliche Übersetzung Partnerschaftsurkunde     |
| <input type="checkbox"/> bei Selbständigkeit aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung, Rentenbescheid   | <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil ggf. amtl. Übersetzung                        |
| <input type="checkbox"/> sonstiges   | <input type="checkbox"/> Nachweis über erfolgreichen Abschluss eines Integrationskurses |
|  | <input type="checkbox"/> HartzIV- Bescheid bzw. Bescheid für andere Sozialleistungen    |

**Bringen Sie bitte außerdem einen Geldbetrag in Höhe der evtl. anfallenden Gebühr mit.**

**Bearbeitungsverfügung (nur durch Ausländerbehörde auszufüllen)**

<p>1. Antrag ist vollständig ausgefüllt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>2. Übereinstimmung mit Ausweispapier <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>3. Gültigkeit des Ausweispapiers bis _____</p> <p>4. Einreise mit Visum <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein mit Zustimmung der Ausländerbehörde <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>sonstige Angaben zur Einreise _____</p> <p>5. Lebensunterhalt gesichert durch <input type="checkbox"/> eigenes Einkommen/ Vermögen <input type="checkbox"/> Erklärung nach §§ 66, 68, 37 (1) Nr.2</p> <p>6. Krankenversicherungsschutz liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>7. Zustimmung der Agentur für Arbeit erforderlich <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vorhanden</p> <p>8. Wohnraum ausreichend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>9. <input type="checkbox"/> Ehegatte/ eingetragener Lebenspartner <input type="checkbox"/> Gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes ist im Besitz einer <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis – gültig bis _____ <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis</p> <p>10. BZR- Auskunft _____ Datum _____ erledigt _____</p> <p>11. AZR verständigt _____</p>	<p>12. Anfrage bei _____ Datum _____ erledigt _____</p> <p>13. Vorladung _____ Datum _____ erledigt _____</p> <p>14. Fahndung _____ Datum _____ erledigt _____</p> <p>15. Ausländerakte angefordert von _____ Datum _____ erledigt _____</p> <p>16. Teilnahme am Integrationsprogramm <input type="checkbox"/> erforderlich</p> <p>17. Bescheinigung über beantragte AE erteilt bis _____ Datum _____ erledigt _____</p> <p>18. Wiedervorlage _____ Datum _____ erledigt _____</p> <p>19. Mitteilung über AE an BVA am _____ Datum _____</p> <p>20. Kartei/ Datei angelegt/ ergänzt am _____ Datum _____</p> <p>21. Zur Ausländerakte Ort, Datum, Unterschrift _____</p>
--	--

**Aufenthaltstitel für die Bundesrepublik Deutschland (nur durch Ausländerbehörde auszufüllen)**

<p>bis zum _____ mit folgenden Nebenbestimmungen _____</p>	<p>wird erteilt gemäß § _____ AufenthG</p> <p>Seriennummer _____</p>
--	--

<b>Empfangsbestätigung</b>
Meinen Reisepass/ Mein Reisedokument genaue Bezeichnung mit Seriennummer _____
<input type="checkbox"/> mit _____ empfangen
Ort, Datum, Unterschrift _____

<b>Kostenfestsetzung</b>	
Kostenrechnungs-Nr. _____	Block/ Blatt-Nr. _____
Rechtsgrundlage § 69 AufenthG i.V.m. _____	
1. Gebühr _____	EUR
2. Auslagen _____	EUR
3. Bearbeitungsgebühr _____	EUR
<input type="checkbox"/> gebührenbefreit/ gebührenermäßig	
Rechtsgrundlage _____	
<b>Gesamtbetrag</b>	EUR