

# Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

für die Dauer von   Jahr/en  
 Monat/en



Stadtverwaltung Wertheim  
 Poststelle  
 Mühlenstraße 26  
 97877 Wertheim

## Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die mit der Ausführung dieses Gesetzes 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 (§§ 86ff Aufenthaltsgesetz (AufenthG)).

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

E-Mail: info@form-solutions.de  
www.form-solutions.de

Form-Solutions  
Artikel-Nr. 100002

### 1. Antragsteller/in

Familiennamen		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum	Geburtsort	Körpergröße cm	Augenfarbe
Staatsangehörigkeit/en					
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		Datum (TT.MM.JJJJ)		seit:	

### 2. Aufenthaltsort

Name des Geschäftspartners, des Arbeitgebers, des Verwandten, der Ausbildungsstätte oder der sonstigen Bezugsperson					
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Die Unterbringung erfolgt in <input type="checkbox"/> einem Hotel <input type="checkbox"/> einem Zimmer <input type="checkbox"/> einer Wohnung mit einer Wohnfläche von					m <sup>2</sup>

### 3. Grund/Berechtigung des Aufenthalts

<input type="checkbox"/> Studium/Sprachkurs/Schulbesuch (§ 16 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Betriebliche Ausbildung (§ 17 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Aufnahme einer unselbständigen Tätigkeit (§ 18 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Blaue Karte EU (§ 19a AufenthG)
<input type="checkbox"/> Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit (§ 21 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Völkerrechtliche/Dringend humanitäre Gründe (§§ 22ff AufenthG)
<input type="checkbox"/> Unanfechtbare Anerkennung der Asylberechtigung (§ 25 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Familiennachzug zu <input type="checkbox"/> Deutschen (§ 28 AufenthG) <input type="checkbox"/> Ausländern (§ 29 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Kindernachzug (§ 32 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Geburt im Bundesgebiet (§ 33 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Nachzug sonstiger Familienangehöriger (§ 36 AufenthG)
<input type="checkbox"/> Wiederkehr i.S.v. § 37 AufenthG
<input type="checkbox"/> Ehemalige/r deutsche/r Staatsbürger/in (§ 38 AufenthG)
<input type="checkbox"/>

### 4. Personalausweis/Reisepass

Art des Ausweisdokumentes			Passnummer		
Ausstellungsdatum	Ablauf/Gültigkeit	Name der Ausstellungsbehörde			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

### 5. Einreise in Bundesrepublik Deutschland

Seit wann halten Sie sich in der Bundesrepublik Deutschland auf?

Geburt  Datum (TT.MM.JJJJ)

Erfolgte die Einreise mit einem Visum?

nein  ja

Name d. ausstellenden deutschen Botschaft/Konsulat			Land
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Gültigkeitsdauer	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)	

Zweck/Grund der Einreise

--

Wurde das Visum mit Zustimmung der Ausländerbehörde erteilt?  ja  nein

### 6. Familie des Antragstellers/der Antragstellerin (nur bei Wiederkehr oder Familiennachzug)

#### 6.1 Vater

Familiennamen		Ggf. Geburtsname		Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Staat
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Ausländerrechtlicher Status				Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis befristet bis		
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

#### 6.2 Mutter

Familiennamen		Ggf. Geburtsname		Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Staat
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Ausländerrechtlicher Status				Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis befristet bis		
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

#### 7. Ehegatte/Ehegattin - Lebenspartner

Familiennamen		Ggf. Geburtsname		Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Staat
Anschrift in der BRD: Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Anschrift im Ausland: Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)
Ausländerrechtlicher Status				
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis		<input type="checkbox"/> Visum
<input type="checkbox"/> Asylberechtigt				

### 8. Kinder

1.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum	Geburtsort			Staat	
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
2.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum	Geburtsort			Staat	
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
3.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum	Geburtsort			Staat	
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
4.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum	Geburtsort			Staat	
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
5.	Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum	Geburtsort			Staat	
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Reist das Kind mit ein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

### 9. Mitreisende Familienangehörige

Ehegatte/Ehegattin-Lebenspartner/in

Kinder (siehe Nr. 8)

### 10. Aufenthaltsdauer

	Einreise	Ausreise
Datum (TT.MM.JJJJ):		

### 11. Anschrift im Ausland

Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
ggf. Adresszusatz		Land		
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Die Adresse wird im Ausland beibehalten  ja  nein

**12. Bestreitung des Lebensunterhaltes**

Erhalten Sie oder eine Person, der Sie zum Unterhalt verpflichtet sind Sozialhilfe oder Hilfe zur Erziehung?  ja  nein

Lfd. Nr.	Einkommensart	Betrag pro Monat
1.		€
2.		€
3.		€
4.		€
5.		€

**13. Krankenversicherungsschutz**

Art, Umfang, Versicherungsunternehmen

**14. Integrationskurs gem. § 43 AufenthG**

Haben Sie an einem Integrationskurs zur Vermittlung von Kenntnissen der deutschen Sprache, Rechtsordnung, Kultur und Geschichte teilgenommen?

- nein     ja  
 Basiskurs     Basis- und Aufbaukurs

(Hinweis: Bitte fügen Sie eine Kopie der Bescheinigung über den bestandenen Abschlusstest bei!)

**15. Bisherige Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland (sofern zutreffend)**

Lfd. Nr.	Aufenthaltsort	Zeitraum von (Datum)	bis (Datum)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**16. Aufenthaltstitel**

Haben Sie einen Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis gestellt?

- nein     ja

Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	Name der Behörde		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Entscheidung				

**17. Asylantrag**

Haben Sie einen Asylantrag gestellt?

- nein     ja

Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	Name der Behörde		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Entscheidung				

**18. Einreiseverweigerung/Ausweisung/Abschiebung**

Hat man Ihnen schon einmal die Einreise in die Bundesrepublik Deutschland oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert?

nein  ja

1.	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	Name der Behörde	
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
2.	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	Name der Behörde	
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

**19. Rechtsverstöße/Straftaten**

Haben Sie in der Vergangenheit Rechtsverstöße begangen?

nein  ja Sind Sie vorbestraft?

nein  ja,

Datum (TT.MM.JJJJ)	Grund
Strafe	

Wo wurde der Rechtsverstoß begangen?  in Deutschland  im Ausland

Wird gegen Sie aufgrund des Verdachtes einer Straftat ermittelt?

nein  ja Durchführende Behörde

Durchführende Behörde
-----------------------

**20. Politische Betätigung**

Beabsichtigen Sie sich in der Bundesrepublik politisch zu betätigen?

nein  ja Art und Umfang

Art und Umfang
----------------

Haben Sie sich in Ihrem Heimatland politisch betätigt?

nein  ja Art und Umfang

Art und Umfang
----------------

**21. Schulbesuche in Deutschland (sofern zutreffend)**

Lfd. Nr.	Schule	Zeitraum		Abschluss
		von (Datum)	bis (Datum)	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**22. Häusliche Gemeinschaften (nur bei Minderjährigen Antragstellern)**

Es besteht eine häusliche Gemeinschaft mit

dem Vater  der Mutter

--

Eine Aufenthalts-/ Niederlassungserlaubnis liegt vor für  den Vater  die Mutter

Ist eine oder mehrere der folgenden Person unanfechtbar asylberechtigt anerkannt?

nein  der Vater  die Mutter

--

**23. Zusätzliche Angaben bei Studierenden**

Haben Sie Ihre Studententätigkeit bereits aufgenommen?

 nein ja

Name der Hochschule			Fachrichtung	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

**24. Zusätzliche Angaben bei Beschäftigungsaufnahmen****24.1 Unselbständige Tätigkeit**

Name des Arbeitgebers				
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

 Die Zustimmung der Bundesagentur für Arbeit liegt vor (bitte in Kopie beifügen)**24.2 Selbständige Tätigkeit**

Firma			Tätigkeitsfeld/Branche	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

 Die Finanzierung des Unternehmens ist durch Fremd- bzw. Eigenkapital gesichert (bitte belegen)**25. Ergänzungen**

- |   |   |
|---|---|
| Reisepass / Ausweis<br>Vaterschaftsanerkennung<br>Verdienstbescheinigung über die letzten 3 Monate<br>Einkommensteuerbescheid<br>Bescheid des Sozialamts<br>Gewerbeanmeldung<br>Immatrikulationsbescheinigung der Hochschule<br>Schulbescheinigung<br>Krankenversicherungsnachweis<br>Nachweis über 60 Monate Rentenversicherungsbeiträge<br>aktuelles biometrietaugliches Passbild | Geburtsurkunde<br>Sorgerechtsklärung<br>Arbeitgeberbescheinigung/Vertrag<br>Bescheid der Agentur für Arbeit / Jobcenter<br>Finanzierungsnachweis<br>Mietvertrag<br>Scheidungsurteil<br>Nachweis über Integrationskurs<br>Heiratsurkunde |
|---|---|

**26. Anlagen**

Unterstützen Sie Vereinigungen die den Terrorismus unterstützen?

Gefährden Sie die freiheitlich demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland mit Gewaltanwendung oder öffentlichen Aufrufen zur Gewalt?

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 des Antragstellers	
Wertheim,			
Verwaltungsgebühr (€)	Gebührenverzeichnis-Nr.		