

Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

für die Dauer von Jahr/en
 Monat/en

für Personen unter 18 Jahren

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))

1. Kind

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname/n	
Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben		Geburtsdatum	Geburtsort		Körpergröße
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers					cm
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 einem Hotel einem Zimmer einer Wohnung mit einer Wohnfläche von m²

3. Grund/Berechtigung des Aufenthalts

- Schulbesuch (§ 16 AufenthG)
- Betriebliche Ausbildung (§ 17 AufenthG)
- Völkerrechtliche/Dringend humanitäre Gründe (§§ 22ff AufenthG)
- Unanfechtbare Anerkennung der Asylberechtigung (§ 25 AufenthG)
- Familiennachzug zu Deutschen (§ 28 AufenthG)
- Ausländern (§ 29 AufenthG)
- Kindernachzug (§ 32 AufenthG)
- Geburt im Bundesgebiet (§ 33 AufenthG)
- Nachzug sonstiger Familienangehöriger (§ 36 AufenthG)
- Wiederkehr im Sinne von § 37 AufenthG
- Ehemalige/r deutsche/r Staatsbürger/in (§ 38 AufenthG)

4. Ausweis / Pass

Art des Ausweisdokumentes			Passnummer		
Ausstellungsdatum	Ablauf Gültigkeit (Datum)	Name der Ausstellungsbehörde			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

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

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. 100000



5. Einreise in Bundesrepublik Deutschland

Seit wann halten Sie sich in der Bundesrepublik Deutschland auf?

Geburt seit

Erfolgte die Einreise mit einem Visum?

nein ja

Name der/des ausstellenden deutschen Botschaft/Konsulats			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

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

6.2 Mutter

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

7. Ehegatte/Ehegattin - Lebenspartner

Familiename		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
 Niederlassungserlaubnis Aufenthaltserlaubnis Visum Asylberechtigt

8. Kinder

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

9. Aufenthaltsdauer

Einreise (Datum): Ausreise (Datum):

10. 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

11. 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.		€

12. Krankenversicherungsschutz

Art, Umfang, Versicherungsunternehmen

13. 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!)

14. Bisherige Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland (sofern zutreffend)

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

15. 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				

16. 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

17. 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

18. Politische Betätigung

Beabsichtigen Sie sich in der Bundesrepublik politisch zu betätigen?

nein ja

Art und Umfang

Haben Sie sich in Ihrem Heimatland politisch betätigt?

nein ja

Art und Umfang

19. Schulbesuche in Deutschland (sofern zutreffend)

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

20. Häusliche Gemeinschaften (nur bei Minderjährigen Antragstellern)

Es besteht eine häusliche Gemeinschaft mit

 dem Vater der Mutter

Ist eine oder mehrere der folgenden Person unanfechtbar asylberechtigt anerkannt?

 nein der Vater die Mutter
21. Zusätzliche Angaben bei Aufnahme einer beruflichen Ausbildung

Name des Arbeitgebers		Ausbildungsberuf		Ausbildungsende
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)**22. Anlagen**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid |
| <input type="checkbox"/> Ausweis | <input type="checkbox"/> Stipendienbescheid |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Bescheid der Agentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde | <input type="checkbox"/> Bescheid des Sozialamts |
| <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung | <input type="checkbox"/> Zulassungsbescheid der Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Sorgerechtsklärung | <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung der Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Mietvertrag | <input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung über die letzten 3 Monate | <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeberbescheinigung | <input type="checkbox"/> aktuelles biometrietaugliches Passbild |

Andere

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
	Verwaltungsgebühr (€)	Gebührenverzeichnis-Nr.	

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben. Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.