

Antrag auf Erteilung eines Aufenthaltstitels							Eingangsvermerk	
Zweck des Aufenthalts		<input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> völkerrechtliche, humanitäre, politische Gründe			<input type="checkbox"/> familiäre Gründe <input type="checkbox"/> Wiederkehr			
Einreise in das Bundesgebiet		am		<input type="checkbox"/> Mit Visum der Auslandsvertretung		Gültigkeitsdauer		
Antragsteller n/ Antragssteller	Familiennamen, Vorname/n							
	Ggf. Geburtsname							
	Geburtsdatum, Geburtsort							
	Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich					
	Staatsangehörigkeit/en		jetzige			frühere		
	Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden				Datum	
Ehegatte/Lebenspartner	Familiennamen, Vornamen/n, ggf. Geburtsname							
	Geburtsdatum, Geburtsort		Geburtsdatum		Geburtsort			
	Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich					
	Staatsangehörigkeit		jetzige			frühere		
Familiennamen des Kindes/ der Kinder		Vornamen		männlich	weiblich	Geburtsdatum/ Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	Wohnort
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Nationalpass		Seriennummer		Ausstellungsdatum		Gültigkeitsdauer		
Anschrift im Bundesgebiet								
Wie ist Ihr Lebensunterhalt gesichert?		z.B. durch Erwerbstätigkeit (Name und Anschrift des Arbeitgebers)						
Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigten Person Sozialleistungen (z.B. nach dem SGB II, XII)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
Besteht Krankenversicherungsschutz?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						

Vorstrafen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<input type="checkbox"/> in Deutschland	
	<input type="checkbox"/> im Ausland	

Ich erkläre, dass

- ich niemals aus dem Bundesgebiet ausgewiesen, zurückgeschoben, abgeschoben oder mir eine Einreise in das Bundesgebiet oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert wurde.
- ich niemals einer Vereinigung angehört habe oder heute angehöre, die den Terrorismus unterstützt oder unterstützt hat.
- ich niemals zu den Leitern eines Vereins gehörte, der unanfechtbar verboten wurde, weil seine Zwecke oder seine Tätigkeit den Strafgesetzen zuwiderlaufen oder er sich gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder den Gedanken der Völkerverständigung richtet.
- ich niemals die freiheitliche demokratische Grundordnung oder die Sicherheit der Bundesrepublik Deutschland gefährdet oder mich bei der Verfolgung politischer Ziele an Gewalttätigkeiten beteiligt oder öffentlich zur Gewaltanwendung aufgerufen oder mit Gewaltanwendung gedroht habe.

Ich versichere, vorstehende Angaben mit bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug der Aufenthaltserlaubnis zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden.

Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis für	Tage	Monate	Jahre
Ort, Datum		Eigenhändige Unterschrift	

Stellungnahme der Meldebehörde

1. Antragsteller ist

hier gemeldet seit

2. Die Angaben

stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein

sind nicht vollständig prüfbar

Ort, Datum	Behörde, Unterschrift