

☐ Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

☐ Aufenthaltsanzeige

☐ Antrag auf Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis

☐ Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis

Eingang des Antrages bei der Ausländerbehörde Euskirchen: _____

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden dürfen gem. § 86 AufenthG zum Zwecke der Umsetzung dieses Gesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. In einzelnen Fällen dürfen besondere Arten personenbezogener Daten im Sinne von § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie entsprechender Datenschutzgesetze der Länder erhoben werden, wenn dies für die Aufgabenerfüllung nötig ist.

Einreise nach Deutschland	
Datum	☐ seit Geburt

Vorhandene Aufenthaltserlaubnis		
Vom	Gültig bis	ausgestellt von / Behörde

	Antragsteller/in		Ehepartner bzw. eingetragener Lebenspartner		
1. Familienname ggf. Geburtsname					9.
2. Vorname/n					10.
3. Geburtsdatum					11.
4. Geburtsort (Staat, Bezirk)					12.
5. Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich		☐ männlich ☐ weiblich		
6. Staatsangehörigkeit/en	Jetzige	Frühere	Jetzige	Frühere	13.
7. Familienstand	Datum		letzter Wohnort im Herkunftsland		14.
☐ ledig	☐ verpartnert am:				
☐ verheiratet	☐ getrennt lebend				
☐ geschieden	☐ verwitwet seit:		wird beibehalten ☐ ja ☐ nein		
8. Gegenwärtige Anschrift					
Kontaktadresse (z.B. Telefon / E-Mail)					

15. Kinder							
Familienname des Kindes/der Kinder *)	Vorname/n	männlich	weiblich	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	Wohnort
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				

16. Ausweispapier (Reisepass / -dokument)			17. Rückkehrberechtigung	
genaue Bezeichnung	ausstellender Staat		nach	
Seriennummer	Ausstellungsdatum	Gültigkeitsdauer	gültig bis	

18. Frühere Anschriften		
Von	Bis	Anschrift

*) die Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Personen im Ausland verbleiben

19. Sollen Familienangehörige nachkommen? ☐ nein ☐ ja, die folgende(n) Person(en) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Familienname (ggf. Geburtsname)</td> <td style="width: 33%;">Vorname</td> <td style="width: 33%;">Geburtsdatum</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Familienname (ggf. Geburtsname)	Vorname	Geburtsdatum							20. Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Anzahl der Zimmer</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Gesamtgröße in m²</td> <td> </td> </tr> </table>	Anzahl der Zimmer		Gesamtgröße in m ²	
Familienname (ggf. Geburtsname)	Vorname	Geburtsdatum												
Anzahl der Zimmer														
Gesamtgröße in m ²														

21. Ist Ihr Lebensunterhalt gesichert? ☐ nein ☐ ja <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Höhe der Einkünfte in €</td> <td>Beispiel für die Art der Erwerbstätigkeit</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigte Person Sozialleistungen (z. B. nach SGB II, VIII oder XII)? ☐ nein ☐ ja <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Familien- und Vorname der betreffenden Person</td> <td>Art der Sozialleistung</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Höhe der Einkünfte in €	Beispiel für die Art der Erwerbstätigkeit			Familien- und Vorname der betreffenden Person	Art der Sozialleistung			
Höhe der Einkünfte in €	Beispiel für die Art der Erwerbstätigkeit								
Familien- und Vorname der betreffenden Person	Art der Sozialleistung								

22. Haben Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Aufwendungen auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung entrichtet? ☐ nein ☐ ja <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Im Zeitraum von</td> <td style="width: 20%;">Im Zeitraum bis</td> <td>Bezeichnung des Versicherungsträgers</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Im Zeitraum von	Im Zeitraum bis	Bezeichnung des Versicherungsträgers				
Im Zeitraum von	Im Zeitraum bis	Bezeichnung des Versicherungsträgers					

23. Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland? ☐ nein ☐ ja Bezeichnung des Versicherungsträgers	
---	--

24. Erwerbstätigkeit / Beschäftigung ☐ als Arbeitnehmer/in ☐ als selbstständige/r Erwerbstätige/r <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Berufsausbildung als</td> <td>beabsichtigte Erwerbstätigkeit</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Name des Arbeitgebers</td> <td>Anschrift des Arbeitgebers (Straße, Nr., PLZ, Ort)</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> Die für die dauernde Ausübung einer Erwerbstätigkeit erforderlichen Erlaubnisse ☐ liegen vor ☐ liegen nicht vor	Berufsausbildung als	beabsichtigte Erwerbstätigkeit			Name des Arbeitgebers	Anschrift des Arbeitgebers (Straße, Nr., PLZ, Ort)			Ist der Ehegatte/eingetragene Lebenspartner erwerbstätig? ☐ nein ☐ ja
Berufsausbildung als	beabsichtigte Erwerbstätigkeit								
Name des Arbeitgebers	Anschrift des Arbeitgebers (Straße, Nr., PLZ, Ort)								

25. Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse? Sind Sie in der Lage, deutsche Texte zu lesen, zu verstehen und mündlich zu wiederholen - auch diesen Antrag? ☐ nein ☐ ja, erworben durch <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td>Bezeichnung des Kurses und der Bildungseinrichtung</td> </tr> <tr> <td>☐ Basissprachkurs</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>☐ Aufbausprachkurs</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">☐ Ich kann wegen einer körperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung nicht an Integrationskursen teilnehmen.</td> </tr> </table>		Bezeichnung des Kurses und der Bildungseinrichtung	☐ Basissprachkurs		☐ Aufbausprachkurs		☐		☐		☐ Ich kann wegen einer körperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung nicht an Integrationskursen teilnehmen.		
	Bezeichnung des Kurses und der Bildungseinrichtung												
☐ Basissprachkurs													
☐ Aufbausprachkurs													
☐													
☐													
☐ Ich kann wegen einer körperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung nicht an Integrationskursen teilnehmen.													

26. Haben Sie Grundkenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in der Bundesrepublik Deutschland? ☐ nein ☐ ja, erworben durch die erfolgreiche Teilnahme an einem Orientierungskurs Bezeichnung des Kurses und der Bildungseinrichtung	
---	--

27. Sind Sie in den letzten drei Jahren wegen einer vorsätzlichen Straftat zu einer Jugend- oder Freiheitsstrafe verurteilt worden? (falls ja, Bezeichnung des Gerichts und Angabe des Aktenzeichens) ☐ nein ☐ ja <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">☐ im Ausland</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>☐ im Inland</td> <td>anzugeben sind nur Freiheitsstrafen von mindestens 6 Monaten oder Geldstrafen von 180 Tagessätzen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	☐ im Ausland		☐ im Inland	anzugeben sind nur Freiheitsstrafen von mindestens 6 Monaten oder Geldstrafen von 180 Tagessätzen			
☐ im Ausland							
☐ im Inland	anzugeben sind nur Freiheitsstrafen von mindestens 6 Monaten oder Geldstrafen von 180 Tagessätzen						

28. Bestehen laufende Ermittlungsverfahren gegen Sie? ☐ nein ☐ ja, wie folgt	
---	--

29. Sind Sie jemals aus dem Bundesgebiet ausgewiesen, zurückgeschoben, abgeschoben oder ist eine Einreise in das Bundesgebiet oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert worden? ☐ nein ☐ ja, wie folgt	
---	--

30. Sind Sie unanfechtbar als Flüchtling anerkannt? ☐ nein ☐ ja Mitteilung des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge	
--	--

Ich erkläre, dass

- ☐ 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 Tätigkeiten 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 nach 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 Erteilung der Aufenthaltserlaubnis bis zum Ablauf des Reisepasses/ für _____ Tag(e)/ Monat(e)/ Jahr(e).

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des Antragsstellers
Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Dem Antrag sind folgende Unterlagen und Bestätigungen beizufügen:

- ☐ Pass (alt, verlängert oder neu), Ausweisersatz, Duldung, Aufenthaltsgestattung
Fiktionsbescheinigung, Elektronischer Aufenthaltstitel
- ☐ 1 biometrisches Passfoto (nicht älter wie 6 Monate)
- ☐ gemeinsame Meldebescheinigung bzw. Haushaltsbescheinigung (neu)
- ☐ Lohnabrechnungen der letzten drei Monate (Antragsteller / Ehegatte / Eltern)
- ☐ Aktueller Bescheid des Arbeitsamtes / des Jobcenters / des Sozialamtes / der Rentenversicherung usw. (ALG I, Hartz IV, Wohngeld, BaföG, Grundsicherung im Alter, Rente[n] usw.)
- ☐ Bescheinigung des Steuerberaters über die Höhe des durchschnittlichen Einkommens der vergangenen zwölf Monate (Einkommenssteuerbescheid oder kurzfristige Bilanz werden nicht akzeptiert!)
- ☐ Schulbescheinigung, bzw. letztes Zeugnis
- ☐ Mietvertrag / Vermieterbescheinigung / Grundbuchauszug
- ☐ Krankenversicherungsnachweis
- ☐ Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag (Antragssteller / Ehegatte / Eltern)
- ☐ Negativbescheinigung des Sozialamtes / des Jobcenters (Antragssteller u. Ehegatte / Haushaltsgemeinschaft)
- ☐ Nachweis über 60 Monate geleistete Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Vorsorgeeinrichtung (Antragssteller und / oder Ehegatte)
- ☐ Sprachnachweis A1 / A2 / B1 / Schulabschlusszeugnis
- ☐ Nachweis über Grundkenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse im Bundesgebiet
- ☐ Unterhaltsgarantie / Verpflichtungserklärung nach § 66 ff AufenthG
- ☐ Immatrikulationsnachweis
- ☐ Überweisungsbelege der letzten 6 Monate oder Kopien von Quittungen
- ☐ Gebühren in Höhe von _____ €
- ☐ E-Mail-Adresse _____, Telefon Nr.: _____
- ☐ _____
- ☐ _____