

<b>Antrag auf Erteilung der</b> (Application for a Residence Permit)		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Daueraufenthaltserlaubnis-EG
<b>Antrag auf Verlängerung der/des</b>		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Visums
<b>Persönliche Angaben (Personal)</b>		
<b>Familiennamen</b> (Surname):		
<b>Geburtsnamen</b> (Name at birth):		
<b>Vorname</b> (Given names):		
<b>Geschlecht</b> (sex):	<input type="checkbox"/> männlich (male) <input type="checkbox"/> weiblich (female)	
<b>Geburtsdatum</b> (Date of birth):		
<b>Geburtsort</b> (Place of birth):		
<b>Staatsangehörigkeit</b> (Nationality):		
<b>Größe</b> (Height):		
<b>Augenfarbe</b> (Eye colour):		
<b>Telefon/Handy/Email</b>		
<b>Religion</b> (Religious denomination)/ <b>Volkszugehörigkeit</b>		
<b>Familienstand</b> (Marital status):	<input type="checkbox"/> ledig (single) <input type="checkbox"/> geschieden (divorced) <input type="checkbox"/> verheiratet (married) <input type="checkbox"/> verwitwet (widowed) <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft (civil union) Seit (since):	
<b>Beruf</b> (Profession):		
<b>Angaben zu den Eltern (Parents)</b>		
<b>Vater</b> (Father):		
<b>Name</b> (Surname):		
<b>Vorname</b> (Given name):		
<b>Geburtsdatum</b> (Date of birth):		
<b>Mutter</b> (Mother):		
<b>Name</b> (Surname):		
<b>Vorname</b> (Given name):		
<b>Geburtsdatum</b> (Date of birth):		
<b>Angaben zum Ehegatten/ zur Ehegattin (Spouse)</b>		
<b>Familiennamen</b> (Surname):		
<b>Geburtsnamen</b> (Name at birth):		
<b>Vorname</b> (Given names):		
<b>Geburtsdatum</b> (Date of birth):		
<b>Geburtsort</b> (Place of birth):		
<b>Staatsangehörigkeit</b> (Nationality):		
<b>Wohnort</b> (Residence):		

Angaben zu den Kindern (children)			
	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Familienname (Surname):			
Geburtsname (Name at birth):			
Vorname (Given names):			
Geburtsdatum (Date of birth):			
Geburtsort (Place of birth):			
Staatsangehörigkeit (Nationality):			
Wohnort (Residence):			
Pass (passport)			
Art des Identitätsdokumentes (passport or identification papers):			
Nr. (No.):			
Gültig bis (valid until):			
Ausgestellt von (issued on):			
Adresse (Current address)			
Straße, Nr. (Street, Number):			
PLZ, Ort (Place):			
Größe der Wohnung (m <sup>2</sup> ) (Dimension of apartment):			
Aufenthalt (residence)			
Zweck des Aufenthaltes in der Bundesrepublik Deutschland (Purpose of stay in the Federal Republic of Germany):	<input type="checkbox"/> Besuch (Visit) <input type="checkbox"/> Studium (to study) <input type="checkbox"/> Familienzusammenführung (family reunion) <input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme (to job) <input type="checkbox"/> Sonstiges (miscellaneous): _____		
Eingereist (Entered Germany):	am (on): Mit Nationalpass (with passport) <input type="checkbox"/> ja (yes) <input type="checkbox"/> nein (no) Mit Visum (with a visa) <input type="checkbox"/> ja (yes) <input type="checkbox"/> nein (no)		
Wird ein ständiger Wohnsitz außerhalb der Bundesrepublik Deutschland beibehalten und gegebenenfalls wo? (Do you intend to maintain your permanent residence outside the Federal Republic of Germany?)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no) Falls ja, wo? (If so, where?)		
Sollen Familienangehörige nachkommen? (Will you be accompanied by members of your family?)	<input type="checkbox"/> ja (yes) <input type="checkbox"/> nein (no) Wenn ja, welche? (If so, which?)		
Beabsichtigte Dauer des Aufenthaltes (Intended duration of stay):			

Erwerbstätigkeit (Lebensunterhaltsicherung) (saving subsistence)	
Ist Ihr Lebensunterhalt gesichert? (Is your subsistence ensured?)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
Höhe der monatlichen Einkünfte (z.B. durch Erwerbstätigkeit, Verpflichtungserklärung) (Amount of monthly income, e.g. from gainful employment, declaration of commitment):	
Erwerbstätigkeit /Beschäftigung (employment):	<input type="checkbox"/> als Arbeitnehmer (employee) <input type="checkbox"/> Selbständig (self-employed)
Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Verwandten oder sonstigen Bezugsperson (Name and adress of employer, relative or other relatet individual)	
Beziehen Sie oder eine unterhaltspflichtige Person Sozialleistungen (z.B. nach SGB II, XII oder VIII) (Do you or a dependent person receive social welfare benefits e.g. SGB II, XII or VIII)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
	Wer (who)
	Art der Leistung (Type of benefit)
	<input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> SGB VIII
Deutschkenntnisse (German knowledge)	
Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse? Sind Sie in der Lage deutsche Texte zu lesen, zu verstehen und mündlich zu wiederholen- auch diesen Antrag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Erworben durch:
Ausweisung (banishment)	
Sind Sie aus der Bundesrepublik Deutschland ausgewiesen oder abgeschoben oder ist ein Antrag auf Erteilung eines Aufenthaltstitels abgelehnt oder eine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden? (Have you been expelled or deported from the Federal Rep. of Germany, had an application for a visa or residence permit rejected, or been refused entry into the Federal Republic of Germany?)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
	Falls Ja, warum?? (If so, why?)

Versicherungsschutz (insurance protection)	
<b>Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland</b> Health insurance coverage for the Federal Republic of Germany	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
	Durch (provide by)
<b>Haben Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Aufwendungen auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung entrichtet</b>	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
	Über welchen Zeitraum?
	Bezeichnung des Versicherungsträgers
<p><b>Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass unrichtige Angaben strafrechtliche Konsequenzen haben und zur Ausweisung führen können.</b>            (I declare that to the best of knowledge the above particulars are correct and complete. I was advised that misstatements can have criminal consequences or to be banished)</p> <p><b>Meine personenbezogenen Daten werden aufgrund § 86 Aufenthaltsgesetz erhoben.</b> (My personal dates will be collected on the basis of § 86 residence law.)</p>	
Foto	
Ort, Datum (Place and date) _____	
Eigenhändige Unterschrift (Applicant's signature) _____	

**Vorzulegende Unterlagen und Bestätigungen:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausweispapier (Reisepass/Personalausweis)  | <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung  |
| <input type="checkbox"/> Biometrisches Foto   | <input type="checkbox"/> Arbeitsbescheinigung   |
| <input type="checkbox"/> Haushaltsbescheinigung (bei der Gemeinde/Stadt erhältlich)                                   | <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil ggf. amtliche Übersetzung   |
| <input type="checkbox"/> Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate  | <input type="checkbox"/> Nachweis über erfolgreichen Abschluss eines Integrationskurses   |
| <input type="checkbox"/> Bei Selbstständigkeit formlose Bescheinigung des Steuerberaters über die Höhe des Einkommens | <input type="checkbox"/> 60 Monate Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Aufwendungen für einen Anspruch auf vergleichbare Leistungen oder Versicherungs- oder Versorgungseinrichtungen oder eines Versicherungsunternehmens |
| <input type="checkbox"/> Verpflichtungserklärung (Bürgschaft)   | <input type="checkbox"/> gemeinsame Vorsprache mit dem Ehegatten  |
| <input type="checkbox"/> SGB II- Bescheid bzw. Bescheid für andere Sozialleistungen                                   | <input type="checkbox"/> Sonstige   |
| <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung   | _____   |
| <input type="checkbox"/> Studien-/Immatrikulationsbescheinigung   | _____   |
| <input type="checkbox"/> Mietvertrag/ Wohnraumnachweis  |   |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag/ Ausbildungsvertrag   |   |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/Heiratsurkunde, ggf. amtliche Übersetzung                                     |   |