

eingegangen am: _____
Vollmacht vorgelegt am: _____

vorgelegt von: _____
angenommen durch: _____

Antrag auf Erteilung einer Daueraufenthaltsbescheinigung/ Daueraufenthaltskarte

Hinweise: Bitte füllen Sie das Antragsformular in Blockschrift oder mit Schreibmaschine bzw. Computer in deutscher Sprache aus. Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen. Gerastete Felder bitte nicht ausfüllen. Die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden dürfen zum Zwecke der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach dem Aufenthaltsgesetz und anderen ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist (§§ 86 ff Aufenthaltsgesetz – AufenthG).

1. Angaben zur Person

| | | | |
|--|--|---|--|
| Familienname | | Vorname(n) | |
| Frühere Namen (Geburtsname; frühere Ehenamen) | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Geburtsdatum und -ort | | Staatsangehörigkeit(en) (auch frühere) | |
| Familienstand: Seit: _____ <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> geschieden/Partnerschaft aufgehoben | | | |
| Größe cm | Augenfarbe <input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> braun <input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> grau | Telefonnummer: | |
| Handynummer: | | Email: | |
| Religionszugehörigkeit | | Hinweis: Mir ist bekannt, dass die Angaben zur Religionszugehörigkeit freiwillig sind. Sollte ich jedoch Angaben machen, müssen diese wahrheitsgemäß und vollständig sein (siehe auch rechtliche Hinweise auf der letzten Seite dieses Antrags). | |
| _____ Unterschrift | | | |

2. Angaben zu den Ausweisdokumenten

| | |
|--|-------------------------------------|
| genaue Bezeichnung des Ausweisdokuments <input type="checkbox"/> Identitätskarte/Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Ausweisersatz <input type="checkbox"/> | |
| Nummer des Ausweisdokuments | Ausstellungsbehörde |
| Ausstellungsdatum | Gültigkeit des Ausweisdokuments bis |

3. Angaben zur Einreise und zu Voraufenthalten

| | | |
|--|---|--|
| Visumsnummer | Ausstellungsbehörde | Ausstellungsdatum des Visums |
| Gültigkeitszeitraum des Visums | Wurde das Visum mit Zustimmung einer Ausländerbehörde erteilt? <input type="checkbox"/> ja, von Ausländerbehörde <input type="checkbox"/> nein | |
| Einreisetag (nicht: letzter Einreisetag nach einer Urlaubsreise o.ä.) | Ohne Unterbrechung in Deutschland seit | |
| Auslandsaufenthalte von mehr als sechs Monaten von _____ bis _____ von _____ bis _____ | | |
| Frühere Aufenthalte in Deutschland <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein | | |
| Wurden Sie bereits aus Deutschland oder einem anderen Schengen-Staat ausgewiesen, abgeschoben oder zurückgeschoben? <input type="checkbox"/> ja, Datum _____ <input type="checkbox"/> nein | | |
| Wurde ein Einreiseantrag abgelehnt? <input type="checkbox"/> ja, Datum _____ <input type="checkbox"/> nein | | Wurde bereits ein Antrag auf Aufenthaltstitel abgelehnt? <input type="checkbox"/> ja, Datum _____ <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Sie bereits strafrechtlich in Erscheinung getreten (auch im Ausland) oder wird derzeit wegen Verdachts auf eine Straftat gegen Sie ermittelt? <input type="checkbox"/> ja, wegen _____ <input type="checkbox"/> nein | | |
| Leiden Sie an ansteckenden Krankheiten? (Antwort nur bei der erstmaligen Beantragung des Aufenthaltstitels erforderlich) <input type="checkbox"/> ja, an _____ <input type="checkbox"/> nein | | |

4. Angaben zum Aufenthaltszweck zur Dauer des Aufenthalts

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| Zweck des Aufenthalts | | | |
| <input type="checkbox"/> Familiennachzug | <input type="checkbox"/> Studium | <input type="checkbox"/> Sprachkurs | <input type="checkbox"/> Schulbesuch |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung | <input type="checkbox"/> selbständige Tätigkeit | <input type="checkbox"/> völkerrechtliche, humanitäre, politische Gründe | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Beschäftigung (Bitte füllen Sie zusätzlich das Formblatt Ausländerbeschäftigung aus) | | | |
| Arbeitgeber, Ausbildungsstätte, Besuchsempfänger, Schule, Sprachinstitut usw. (Name und Anschrift) | | | |
| Wie lange möchten Sie in der Bundesrepublik Deutschland bleiben? | | | |
| <input type="checkbox"/> dauerhaft/für immer | <input type="checkbox"/> zeitliche befristet von | | bis |

5. Angaben zur Wohnung

| | |
|--|-------------------------------|
| Wohnanschrift (Straße, Hausnummer ggf. Name des Wohnungsgebers) | |
| Zugezogen von (Straße, Hausnummer, Postleitzahl Ort, ggf. Name des Wohnungsgebers) | Zuzugsdatum |
| Weiterer Wohnsitz in Deutschland | |
| <input type="checkbox"/> ja, in | <input type="checkbox"/> nein |
| Heimatanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Staat) | |

6. Angaben zur Sicherung des Lebensunterhalts

| | | |
|---|---|---|
| Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten? | | |
| <input type="checkbox"/> Einkommen des Ehegatten | <input type="checkbox"/> eigenes Einkommen | <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen der Eltern |
| <input type="checkbox"/> Stipendium | <input type="checkbox"/> Rente/Pension | <input type="checkbox"/> Vermögen |
| <input type="checkbox"/> | | |
| Nehmen Sie für sich, einen Familienangehörigen oder einen sonstigen Haushaltsangehörigen Sozialleistungen in Anspruch? | | |
| <input type="checkbox"/> ja, seit | | <input type="checkbox"/> nein |
| ggf. Name, Anschrift und Geburtsdatum des Familien- bzw. Haushaltsangehörigen | | |
| Haben Sie außer den Mietzahlungen und üblichen Lebenshaltungskosten (inklusive Versicherungen) Unterhalts- oder Kreditverpflichtungen in Deutschland oder im Ausland zu bestreiten? | | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, monatliche Höhe: _____ € | |

7. Angaben zum/zur Ehepartner(in)/ eingetragenen Lebenspartner(in)

| | | |
|---|------------|-------------------------------------|
| Name und Geburtsname (ggf. frühere Namen) | Vorname(n) | Staatsangehörigkeit(en) |
| Geburtsdatum und -ort | | Art und Dauer des Aufenthaltstitels |
| Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. Staat) | | |
| Weitere Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. Staat) | | |

8. Angaben zu den Kindern (im Inland/Ausland; alle ehelichen/nichtehelichen; auch Adoptivkinder)

| Name und Vorname(n) | Geburtsdatum/-ort | Geschlecht | Staatsangehörigkeit(en) | Wohnung (genaue Anschrift) |
|---------------------|-------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|
| | | männlich weiblich | | |

9. Angaben zu den Eltern (im Inland/Ausland; auch Adoptiveltern)

| Angaben zum Vater | | |
|--|-------------------|-------------------------|
| Name und Vorname(n) | Geburtsdatum/-ort | Staatsangehörigkeit(en) |
| Wohnung (genaue Anschrift) | | |
| Art und Dauer des Aufenthaltstitels <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gültig bis | | |

| Angaben zur Mutter | | |
|--|-------------------|-------------------------|
| Name und Vorname(n) | Geburtsdatum/-ort | Staatsangehörigkeit(en) |
| Wohnung (genaue Anschrift) | | |
| Art und Dauer des Aufenthaltstitels <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gültig bis | | |

| |
|---|
| Ich beantrage die Erteilung eines Daueraufenthalts in Form einer |
| <input type="checkbox"/> Daueraufenthaltsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Daueraufenthaltskarte |

| Stellungnahme der Meldebehörde: | |
|---|--|
| 1. Antragsteller ist <input type="checkbox"/> mit den unter Ziff. _____ aufgeführten Angehörigen <input type="checkbox"/> hier seit _____ gemeldet. | |
| 2. Die Angaben stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein sind zu | |
| Gebühren _____ Auslagen _____ Gesamt _____ Ge.-Verz.Nr. | Ort, Datum _____ Behörde - Unterschrift _____ |

Ich versichere vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Die Ergänzungen durch den/die Sachbearbeiter/-in _____ beruhen auf meinen Angaben, wurden mir vorgelesen und von mir genehmigt.

Ich werde hiermit auf Folgendes hingewiesen:

- 1. Ich bin verpflichtet, meine Belange und für mich günstigen Umstände, soweit sie nicht offensichtlich oder bekannt sind, unter Angabe nachprüfbarer Umstände unverzüglich geltend zu machen und die erforderlichen Nachweise über meine persönlichen Verhältnisse, sonstige erforderliche Bescheinigungen, Erlaubnisse und Nachweise unverzüglich beizubringen. Nach Ablauf der dafür von der Ausländerbehörde gesetzten Frist geltend gemachte Umstände und beigebrachte Nachweise können unberücksichtigt bleiben (§ 82 Abs. 1 AufenthG).**
- 2. Falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels stellen einen Ausweisungsgrund nach § 54 Abs. 2 Nr. 8 AufenthG dar und können zur Ausweisung (§ 53 Abs. 1 AufenthG) oder zur Versagung des Aufenthaltstitels (§ 5 Abs. 1 Nr. 2 AufenthG) führen (dies gilt auch für die freiwilligen Angaben zur Religionszugehörigkeit).**
- 3. Mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit einer Geldstrafe wird bestraft, wer unrichtige oder unvollständige Angaben macht oder benutzt, um für sich oder einen anderen einen Aufenthaltstitel zu beschaffen oder einen so beschafften Aufenthaltstitel wissentlich zur Täuschung im Rechtsverkehr gebracht (§ 95 Abs. 2 Nr. 2 AufenthG)**

Datum und Unterschrift

(bei Personen, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters falls erforderlich)