
Antrag auf Erteilung bzw. Verlängerung

- eines befristeten Aufenthaltstitels einer Niederlassungserlaubnis

■ Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

Name _____ Geb.-Name _____
Vornamen _____ Geb.-Datum _____
Geschlecht weiblich männlich divers Geb.-Ort _____
Körpergröße _____ cm Augenfarbe _____
Straße _____ PZL/Ort _____
Staatsangehörigkeit jetzige _____ frühere _____
E-Mail _____ Telefon _____

Familienstand ledig verheiratet / verpartnert seit _____
 geschieden seit _____ verwitwet seit _____
 getrennt lebend seit _____

Leben Sie mit Ihrem/Ihrer Ehe-/Lebenspartner/-in in häuslicher Gemeinschaft? Ja Nein

■ Angaben zum Ehe-/Lebenspartner/-in*)

Name _____ Geb.-Name _____
Vornamen _____ Geb.-Datum _____
Straße _____ PZL/Ort _____
Staatsangehörigkeit _____ Geb.-Ort _____

■ Kinder*)

Name _____	Name _____
Vornamen _____	Vornamen _____
Geb.-Datum _____	Geb.-Datum _____
Geb.-Ort _____	Geb.-Ort _____
Staatsangehörigkeit _____	Staatsangehörigkeit _____
Wohnort _____	Wohnort _____

Name _____	Name _____
Vornamen _____	Vornamen _____
Geb.-Datum _____	Geb.-Datum _____
Geb.-Ort _____	Geb.-Ort _____
Staatsangehörigkeit _____	Staatsangehörigkeit _____
Wohnort _____	Wohnort _____

■ **Angaben zu den Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers*)**

Mutter

Name _____
Geb.-Name _____
Vornamen _____
Geb.-Datum _____
Geb.-Ort _____
Staatsangehörigkeit _____
Wohnort _____

Vater

Name _____
Geb.-Name _____
Vornamen _____
Geb.-Datum _____
Geb.-Ort _____
Staatsangehörigkeit _____
Wohnort _____

■ **Pass oder sonstiges Ausweispapier (Pass/Reisedokument)**

Genauere Bezeichnung _____
Nr. des Dokumentes _____ gültig bis _____
ausgestellt von _____ ausgestellt am _____

■ **Angaben zur Lebenssituation**

Haben Sie noch einen weiteren Wohnsitz in Deutschland Nein Ja

Wenn ja, wo? _____
(Bitte genaue Anschrift) _____

Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht? Einzelzimmer Sammelunterkunft
 Wohnung/Haus mit _____ Zimmer/-n
Größe in m² _____

Ausgeübte Erwerbstätigkeit _____
Anschrift des Arbeitgebers _____

Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten?

Beziehen Sie hierzu Sozialhilfe? Nein Ja, seit _____

Sind Sie krankenversichert? Nein Ja, bei (Bitte Namen der Krankenkasse angeben)

Sind sie vorbestraft? Nein Ja

Wenn ja: Deutschland wann und wo
 Ausland wann und wo

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben haben den Entzug des Aufenthaltstitels zur Folge.

Derzeitige Anschrift _____

Ort, Datum

Unterschrift

* Diese Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Personen im Ausland verbleiben.