

Antrag auf:

Erteilung

oder

Verlängerung

einer Aufenthaltserlaubnis

einer Blauen Karte EU

eines Daueraufenthalts EU

einer Niederlassungserlaubnis

sonstiges

## 1. Persönliche Angaben

Familienname:

\_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname:

\_\_\_\_\_

Vorname(n):

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Geburtsort:

\_\_\_\_\_

Geschlecht:

weiblich

männlich

Augenfarbe:

\_\_\_\_\_

Körpergröße in cm:

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

\_\_\_\_\_

Familienstand:

ledig

verheiratet seit: \_\_\_\_\_

verpartnert seit: \_\_\_\_\_

getrennt lebend seit: \_\_\_\_\_

geschieden seit: \_\_\_\_\_

verwitwet seit: \_\_\_\_\_

Derzeitige Anschrift:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer und  
E-Mailadresse:

(freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_

## 2. Familienangehörige (Ehegatte, Lebenspartner)

Familienname:

\_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname:

\_\_\_\_\_

Vorname(n):

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Geburtsort:

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

\_\_\_\_\_

### 3. Kinder der antragstellenden Person

	Name, Vorname	Geburtstag &-Ort	Derzeitige Anschrift	Staatsangehörigkeit	Geschlecht
1.	_____	_____	_____	_____	W / M
2.	_____	_____	_____	_____	W / M
3.	_____	_____	_____	_____	W / M
4.	_____	_____	_____	_____	W / M
5.	_____	_____	_____	_____	W / M

### 4. Eltern der antragstellenden Person (nur bei minderjährigen Kindern auszufüllen)

Familienname: \_\_\_\_\_  
ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Vorname(n): \_\_\_\_\_

### 5. Pass

Nr.: \_\_\_\_\_  
Ausgestellt am: \_\_\_\_\_  
Ausgestellt von: \_\_\_\_\_  
Gültig bis: \_\_\_\_\_

## 6. Einreise und Voraufenthalte

Eingereist am: \_\_\_\_\_

Haben Sie sich bereits früher in  
Deutschland oder in der EU aufgehalten?

ja

nein

Wenn ja, Angabe der Zeiten und Orte:

vom – bis: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

vom – bis: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

vom – bis: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Wurden Sie aus der Bundesrepublik Deutschland  
ausgewiesen oder abgeschoben oder ist ein Antrag  
auf Aufenthaltstitel abgelehnt oder eine Einreise in  
die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden?

ja

nein

Wenn ja, Grund: \_\_\_\_\_

## 7. Vorhandener Aufenthaltstitel

Zweck: \_\_\_\_\_

Ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Gültig bis: \_\_\_\_\_

Ausgestellt von: \_\_\_\_\_

Beabsichtigte Dauer des  
weiteren Aufenthalts: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber

(Name der Firma, Adresse): \_\_\_\_\_

## 8. Lebensunterhalt und Krankenversicherung

Aus welchen Einkünften wird Ihr Lebensunterhalt bestritten? \_\_\_\_\_

Höhe der Einkünfte: \_\_\_\_\_

Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigte  
Person Sozialleistungen (z.B. ALG II, Sozialgeld,  
Sozialhilfe, Wohngeld) Wenn ja, welche:

ja

nein

Wenn ja, Art der Leistung: \_\_\_\_\_

Besteht ein Krankenversicherungsschutz für  
die Bundesrepublik Deutschland?

ja

nein

Versicherung: \_\_\_\_\_

## 9. Deutschkenntnisse

**Vorhandene Deutschkenntnisse**

(bitte Zertifikat dem Antrag beifügen):

A1

A2

B1

**Bezeichnung des Instituts:**

\_\_\_\_\_

## 10. Öffentliche Sicherheit und Ordnung

**Wurden Sie bereits wegen einer Straftat verurteilt bzw.**

**Ist momentan ein Strafverfahren anhängig?**

\_\_\_\_\_

**Wenn ja, wo?**

\_\_\_\_\_

**Wenn ja, von welchem Gericht?**

\_\_\_\_\_

**Wenn ja, Grund der Strafe:**

\_\_\_\_\_

**Wenn ja, Art und Höhe der Strafe:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers / -stellerin**