



Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

Antragsteller(in)

Familienname, ggf. Geburtsname									
Vorname(n)									
geboren am				in (Ort/Land)					
Größe in cm									
Augenfarbe									
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers								
Staatsangehörigkeit(en)									
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ <input type="checkbox"/> verheiratet / Lebenspartnerschaft seit _____ und lebe <input type="checkbox"/> zusammen mit dem Ehegatten/Lebenspartner / der Ehegattin/Lebenspartnerin <input type="checkbox"/> von meinem Ehepartner/Lebenspartner / von meiner Ehegattin/Lebenspartnerin getrennt seit _____								
Angaben zu Ihrem Ausweispapier	<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> sonstiges Ausweisdokument <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td style="width:20%">Nummer</td> <td style="width:40%;"></td> <td style="width:20%">gültig bis</td> <td style="width:20%;"></td> </tr> </table>				Nummer		gültig bis		
Nummer		gültig bis							
Wohnort in Deutschland	Straße, Hausnummer, Ort								
Angaben zu Ihren Wohnverhältnissen	<input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus/Eigenheim <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td style="width:15%">Mit</td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%">Zimmer mit insges.</td> <td style="width:35%;"></td> <td style="width:20%">qm Wohnfläche</td> </tr> </table>				Mit		Zimmer mit insges.		qm Wohnfläche
Mit		Zimmer mit insges.		qm Wohnfläche					
Haben Sie weitere Wohnsitze in Deutschland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in (Adresse bitte hier angeben)								
Haben Sie einen Wohnsitz im Ausland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in (Adresse bitte hier angeben)								
Grund / Zweck des (weiteren) Aufenthalts in Deutschland	ggf. näher erläutern								
Sicherung des Lebensunterhalts durch (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen <input type="checkbox"/> Rente oder Pension <input type="checkbox"/> selbstständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstiges (Vermögen, Ersparnisse) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Jugendhilfe <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Unterstützung durch Familienangehörige / Dritte								

Erlerner Beruf			
Krankenversicherungs- schutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art, Umfang, Unternehmen	
Sind Sie in Deutschland oder im Ausland vorbestraft?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Datum Strafe </div> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen		
Läuft derzeit ein Strafverfahren gegen Sie?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	Wann und von welchem Gericht		
	Grund der Strafe		
	Art und Höhe der Strafe		
Sind Sie aus Deutschland oder einem anderen Schengen-Staat ausgewiesen, ab- geschoben oder zurück- geschoben oder ist ein Antrag auf Aufenthaltstitel abgelehnt oder eine Ein- reise nach Deutschland oder einem anderen Schengen-Staat verweigert worden?	ausgewiesen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	abgeschoben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Zurückgeschoben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Aufenthaltserlaubnis abgelehnt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Visum abgelehnt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leiden Sie an Krankheiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	wenn ja, an welchen?		
Beabsichtigte Aufenthalts- dauer in Deutschland			
Ich beantrage die Aufent- haltserlaubnis zu erteilen / verlängern für		<input type="checkbox"/> Tage <input type="checkbox"/> Monate <input type="checkbox"/> Jahre	
Haben Sie Verbindungen zu Personen oder Organisationen die der Unterstützung des inter- nationalen Terrorismus verdächtig sind?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

Ehegatte / Ehegattin / Lebenspartner(in)		(Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland verbleibt)			
		<input type="checkbox"/> ist mit eingereist <input type="checkbox"/> befindet sich im Ausland <input type="checkbox"/> befindet sich im Bundesgebiet			
Familienname					
ggf. Geburtsname					
Vorname(n)					
geboren am				in (Ort/Land)	
Staatsangehörigkeit(en)					
Wohnort	Straße, Hausnummer, Ort, Land				

Kinder	(Angaben sind auch erforderlich, wenn Ihre Kinder im Ausland verbleiben)					
	<input type="checkbox"/> ich habe keine Kinder <input type="checkbox"/> ich habe _____ Kinder					
	<input type="checkbox"/> ist mit eingereist <input type="checkbox"/> befindet sich im Ausland <input type="checkbox"/> befindet sich im Bundesgebiet					
	Kind 1		Kind 2		Kind 3	
Name						
Vorname(n)						
Geburtsdatum, -ort						
Geschlecht						
Staatsangehörigkeit						
Wohnort						
Weitere Kinder bitte auf einem gesondertem Blatt						

bei minderjährigen Antragstellern	Vater	Mutter	Sonstige sorgeberechtigte Person (bitte Nachweise beifügen)
Name			
Vorname(n)			
Staatsangehörigkeit			
Wohnort			
Sorgerecht (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Antragsteller(in) lebt in häusliche Gemeinschaft mit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulbesuch	Schule	von – bis	Abschluss

Angaben zum Aufenthalt im Bundesgebiet		
Einreise nach Deutschland	Datum	
	mit Visum? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	erteilt von	
	gültig von bis	
	Zweck	
Ich habe mich bereits früher in Deutschland aufgehalten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in der Zeit von – bis in	
Arbeitsaufnahme beabsichtigt	Arbeitgeber	Tätigkeit
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei	

nur ausfüllen, wenn für Sie zutreffend			
Studium	Hochschule	Fachrichtung	Voraussichtliche Studiendauer bis
Sprachkurs	Sprachschule	Zielniveau	
	Sprachkurs von - bis	<input type="checkbox"/> A 1 <input type="checkbox"/> A 2 <input type="checkbox"/> B 1 <input type="checkbox"/> B 2 <input type="checkbox"/> C 1 Bezeichnung der abschließenden Sprachprüfung	
Au Pair /Gastschüler	Bei Familie		
ggf. weitere Antragsbegründung			

Freiwillige Angaben	Telefon	Mobil	E-Mail / Telefax
Für evtl. Rückfragen tagsüber erreichbar unter			
Religionszugehörigkeit (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ich möchte keine Angabe machen <input type="checkbox"/> ich bin konfessionslos <input type="checkbox"/> _____		

Wichtige Hinweise

Information zur Verarbeitung Ihrer Daten in der Ausländerbehörde:

Die Ausländerbehörde erfasst Ihre personenbezogenen Daten (u. a. Name, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit) nach Maßgabe der ausländerrechtlichen Bestimmungen in einer Ausländerdatei sowie im Ausländerzentralregister. Auf Grundlage dieser Daten werden aufenthaltsrechtliche Erlaubnisse und sonstige Bescheinigungen über den Aufenthaltsstatus sowie Auskünfte erteilt. Darüber hinaus werden Ihre Daten verarbeitet, soweit das für ordnungsrechtliche Verfügungen, sonstige Anordnungen und Nebenbestimmungen sowie zu deren Durchsetzung erforderlich ist. Verantwortlich für die Verarbeitung der Daten ist das Landratsamt Erlangen-Höchststadt, Ausländerbehörde. Es erteilt nähere Auskunft zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten im Zusammenhang mit der Verarbeitung dieser Daten und ist zuständig, soweit Sie diese Rechte geltend machen wollen.

Die Rechtsgrundlagen für die Verarbeitungstätigkeiten ergeben sich aus dem Aufenthaltsgesetz, den aufgrund des Aufenthaltsgesetzes erlassenen Rechtsverordnungen (u.a. Aufenthaltsverordnung, Beschäftigungsverordnung, Integrationskursverordnung), dem Asylgesetz, dem Gesetz über die allgemeine Freizügigkeit von Unionsbürgern, dem Ausländerzentralregistergesetz, der Verordnung zur Durchführung des Gesetzes über das Ausländerzentralregister und dem Bayerischen Datenschutzgesetz.

Herausgegeben werden dürfen die Daten der Ausländerbehörde an andere Ausländerbehörden, sonstige Behörden, Gerichte und ggf. Behörden anderer Staaten nur, wenn dies gesetzlich erlaubt ist.

Die nach der Aufenthaltsverordnung in der Ausländerdatei erfassten Daten sind zehn Jahre nach dem Fortzug aus dem Zuständigkeitsbereich der Ausländerbehörde zu löschen, bei Einbürgerung und im Todesfall sind sie regelmäßig nach fünf Jahren zu löschen. Die Daten eines Ausländers, der ausgewiesen, zurückgeschoben oder abgeschoben wurde, werden gemäß § 91 Abs. 1 des Aufenthaltsgesetzes (AufenthG) zehn Jahre nachdem die Sperrwirkungen gemäß § 11 Abs. 1 Satz 3 AufenthG abgelaufen sind gelöscht.

Erklärung:

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zur Erlangung eines Aufenthaltstitels mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft werden (§ 95 Abs. 2 Nr. 2 AufenthG) und eine Rücknahme des Aufenthaltstitels (Art. 48 BayVwVfG) oder eine Ausweisung zur Folge haben können (§ 53 Abs. 1 AufenthG).

Die Daten werden erhoben um Ihren Antrag bearbeiten zu können. Verantwortlich für die Verarbeitung der Daten ist die zuständige Behörde. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit Art. 4 Bayerisches Datenschutzgesetz (BayDSG) und in Verbindung mit dem anzuwendenden Fachgesetz. Die Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

Den Antrag bitte vollständig ausfüllen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden bzw. führen zu einer Verzögerung der Bearbeitung.

(Ort, Datum)

(Eigenhändige Unterschrift bzw. bei minderjährigen, der gesetzliche Vertreter)