



## Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

### Antragsteller(in)

|  |  |                    |  |               |  |        |  |                    |  |               |
|--|--|--------------------|--|---------------|--|--------|--|--------------------|--|---------------|
| Familienname, ggf.<br>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 _____<br><input type="checkbox"/> verheiratet / Lebenspartnerschaft seit _____ und lebe _____<br><input type="checkbox"/> zusammen mit dem Ehegatten/Lebenspartner / der Ehegattin/Lebenspartnerin<br><input type="checkbox"/> von meinem Ehepartner/Lebenspartner / von meiner Ehegattin/Lebenspartnerin<br><br>getrennt seit _____   |                    |  |               |  |        |  |                    |  |               |
| Angaben zu Ihrem<br>Ausweispapier  | <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> sonstiges Ausweisdokument<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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<br>Wohnverhältnissen                                    | <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus/Eigenheim<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Mit</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 20%;">Zimmer mit insges.</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 15%;">qm Wohnfläche</td> </tr> </table>                            |                    |  |               |  | Mit    |  | Zimmer mit insges. |  | qm Wohnfläche |
| Mit  |  | Zimmer mit insges. |  | qm Wohnfläche |  |        |  |                    |  |               |
| Haben Sie weitere<br>Wohnsitze in<br>Deutschland?                        | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in (Adresse bitte hier angeben)  |                    |  |               |  |        |  |                    |  |               |
| Haben Sie einen Wohnsitz<br>im Ausland?                                  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in (Adresse bitte hier angeben)  |                    |  |               |  |        |  |                    |  |               |
| Grund / Zweck des<br>(weiteren) Aufenthalts<br>in Deutschland            | ggf. näher erläutern   |                    |  |               |  |        |  |                    |  |               |
| Sicherung des<br>Lebensunterhalts durch<br>(bitte Nachweise<br>beifügen) | <input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen <input type="checkbox"/> Rente oder Pension <input type="checkbox"/> selbstständige<br>Erwerbstätigkeit<br><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>(Vermögen, Ersparnisse)<br><input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Jugendhilfe <input type="checkbox"/> Wohngeld<br><input type="checkbox"/> Unterstützung durch Familienangehörige / Dritte |                    |  |               |  |        |  |                    |  |               |

|  |   |                               |                                 |                                |
|--|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Erlernter Beruf  |   |                               |                                 |                                |
| Krankenversicherungsschutz   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein        | Art, Umfang, Unternehmen      |                                 |                                |
| Sind Sie in Deutschland oder im Ausland vorbestraft?   | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, wegen | Datum                         | Strafe                          |                                |
| Läuft derzeit ein Strafverfahren gegen Sie?  | <input type="checkbox"/> nein<br><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, abgeschoben oder zurückgeschoben oder ist ein Antrag auf Aufenthaltstitel abgelehnt oder eine Einreise 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<br><input type="checkbox"/> ja        | wenn ja, an welchen?          |                                 |                                |
|  |   |                               |                                 |                                |
| Beabsichtigte Aufenthaltsdauer in Deutschland  |   |                               |                                 |                                |
| Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis 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 internationalen Terrorismus verdächtigt sind?   | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja        |                               |                                 |                                |

|   |  |  |  |               |  |
|---|--|--|--|---------------|--|
| <b>Ehegatte / Ehegattin / Lebenspartner(in)</b> | (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland verbleibt)<br><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  |  |  |               |  |

|  |  |        |   |  |  |
|--|--|--------|---|--|--|
| <b>Kinder</b>                                    | (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 |  |        |   |  |  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>bei minderjährigen Antragstellern</b>             | Vater   | Mutter  | Sonstige sorgeberechtigte Person<br>(bitte Nachweise beifügen) |
| Name   |   |   |  |
| Vorname(n)   |   |   |  |
| Staatsangehörigkeit                                  |   |   |  |
| Wohnort  |   |   |  |
| Sorgerecht<br>(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  |
|  |   |   |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Angaben zum Aufenthalt im Bundesgebiet</b>           |  |   |
| 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<br><br>Sprachkurs von - bis | Zielniveau<br><br><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<br><br>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<br><input type="checkbox"/> ich bin konfessionslos<br><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-Höchstadt, 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)