

# Antrag auf Erteilung bzw. Verlängerung eines Aufenthaltstitels

Application for issue or prolongation of residence permit

## Hinweise:

Bitte füllen Sie das Antragsformular in Blockschrift oder mit Schreibmaschine bzw. Computer in deutscher Sprache aus. Zutreffendes bitte  ankreuzen oder ausfüllen.

### Ich beantrage die Erteilung eines Aufenthaltstitels in der Form

<input type="checkbox"/> <b>der Aufenthaltserlaubnis</b>	<input type="checkbox"/> <b>der Niederlassungserlaubnis</b>
<input type="checkbox"/> <b>der Blauen Karte EU</b>	<input type="checkbox"/> <b>der Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EU</b>
<input type="checkbox"/> <b>des Visums</b>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> familiäre Gründe	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium/ Sprachkurs	<input type="checkbox"/> Humanitäre Gründe	<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe
---	---	--	--	--

Nähere Angaben:

## 1. Angaben zur Person

<b>Familiennamen</b> / Surname		<b>Vorname(n)</b> / First name(s)	
<b>Frühere Namen (Geburtsname; frühere Ehenamen)</b> / Former Name(s) (Maiden name, former married name(s))			<b>Geschlecht</b> / Sex <input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich/ female male
<b>Geburtsdatum</b> / Date of birth		<b>Geburtsort</b> / Place of birth	
<b>Staatsangehörigkeit(en) (auch frühere)</b> / Nationalit(y)ies		<b>* Volkszugehörigkeit</b> / Ethnicity	
<b>Familienstand</b>			
<input type="checkbox"/> ledig / Single	<input type="checkbox"/> geschieden /Partnerschaft aufgehoben seit / divorced /partnership annuled since _____		
<input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft / married / reg. partnership seit / since: _____	<input type="checkbox"/> verwitwet / widowed seit / since: _____		
<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit /separated since _____	<input type="checkbox"/> Antrag auf Scheidung ist gestellt seit / Application for divorce filed on / Antrag auf Aufhebung Partnerschaft ist gestellt seit / request for cancelling reg. partnership on: _____		
<b>Körpergröße</b> / Height cm	<b>Augenfarbe</b> / Eye colour <input type="checkbox"/> braun / brown <input type="checkbox"/> blau / blue <input type="checkbox"/> grün / green <input type="checkbox"/> grau / grey <input type="checkbox"/>		
<b>* Religionszugehörigkeit (Religion)</b>	<b>* Telefonnummer / Handy</b>	<b>* E-Mail</b>	

\* Freiwillige Angaben (optional information)

## 2. Angaben zu den Ausweisdokumenten

<b>Pass oder sonstiges Personaldokument</b> / Passport or other ID document <input type="checkbox"/> Pass (Passport) <input type="checkbox"/> _____	
<b>Nummer</b> / No.	<b>Ausstellungsbehörde</b> / Issuing authority
<b>Ausstellungsdatum</b> / Date of issue	<b>gültig bis</b> / valid until

### 3. Angaben zum/zur Ehepartner(in)/ eingetragene(n) Lebenspartner(in)

<b>Name und Geburtsname</b> (ggf. frühere Namen) / Surname and maiden name	<b>Vorname(n)</b> / First name(s)	<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> / Nationalit(y)ies
<b>Geburtsdatum und -ort</b> / Date and place of birth	<b>Art und Dauer des Aufenthaltstitels</b> / Kind and duration of residence permit	
<b>Wohnanschrift</b> (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort ggf. Name des Wohnungsgebers) / Residence (Street, house number, postal code, city, if applicable the name of the lessor)		
<b>Nebenwohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Staat ggf. Name des Wohnungsgebers) / Further residence (Street, house number, postal code, city, state, possibly the name of the lessor)		<input type="checkbox"/> <b>Es besteht kein Nebenwohnsitz</b> / There is no further residence

### 4. Angaben zu Kindern (im Inland/Ausland; alle ehelichen/nichtehelichen; auch Adoptivkinder; auch bereits erwachsene Kinder)

<b>Name und Vorname(n)</b> / Surname and first name(s)	<b>Geburtsdatum /-ort</b> / Date and place of birth	<b>Geschlecht</b> / Sex	<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> / Nationalit(y)ies	<b>Wohnung (genaue Anschrift)</b> / Residence (exact address)
		<input type="checkbox"/> männlich/male <input type="checkbox"/> weiblich/female		
		<input type="checkbox"/> männlich/male <input type="checkbox"/> weiblich/female		
		<input type="checkbox"/> männlich/male <input type="checkbox"/> weiblich/female		
		<input type="checkbox"/> männlich/male <input type="checkbox"/> weiblich/female		
		<input type="checkbox"/> männlich/male <input type="checkbox"/> weiblich/female		

### 5. Angaben zu den Eltern (im Inland/Ausland; Adoptiveltern)

<b>Angaben zum Vater des Antragstellers / der Antragstellerin</b> / Data concerning father of the applicant		
<b>Name und Vorname(n)</b> / Surname and First name(s)	<b>Geburtsdatum /-ort</b> / Date and place of birth	<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> / Nationalit(y)ies
<b>Wohnung (genaue Adresse)</b> / Residence (exact address)	<b>Art und Dauer des Aufenthaltstitels</b> / Kind and duration of residence permit <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gültig bis: _____	
<b>Angaben zur Mutter des Antragstellers / der Antragstellerin</b> / Data concerning mother of the applicant		
<b>Name und Vorname(n)</b> / Surname and First name(s)	<b>Geburtsdatum /-ort</b> / Date and place of birth	<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> / Nationalit(y)ies
<b>Wohnung (genaue Adresse)</b> / Residence (exact address)	<b>Art und Dauer des Aufenthaltstitels</b> / Kind and duration of residence permit <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gültig bis: _____	

### 6. Angaben zur Wohnung

<b>Wohnanschrift in Offenbach</b> (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Name des Wohnungsgebers) / address in Offenbach, Street, house number, floor, the name of the lessor if possible		
<b>Einzug in Wohnung</b>	<b>Größe der Wohnung</b> / apartment size  Zimmer / room/s                      m <sup>2</sup>	<b>Wie viel Personen leben in der Wohnung</b> / How many people live in the apartment?
<b>Weiterer Wohnsitz in Deutschland</b> / further residence in Germany <input type="checkbox"/> nein (no) <input type="checkbox"/> ja, in (genaue Adresse) / yes, in (exact address)		

## 7. Angaben zur Einreise und zu Voraufenthalten

	<b>Einreisetag (nicht: letzter Einreisetag nach einer Urlaubsreise o.ä.) / First date of arrival in Germany</b>		
<input type="checkbox"/> <b>nein / no</b>	<b>Auslandsaufenthalte von mehr als sechs Monaten / Stays in a foreign county exceeding six months</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>ja von / yes from</b>	<b>bis / until</b>	<b>Aufenthaltsort / Residence</b>
			<b>Aufenthaltsgrund / Reason for stay</b>
<input type="checkbox"/> <b>nein / no</b>	<b>Frühere Aufenthalte in Deutschland / previous stays in Germany</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>ja von / yes from</b>	<b>bis / until</b>	<b>Aufenthaltsort / Residence</b>
			<b>Aufenthaltsgrund / Reason for stay</b>
	<input type="checkbox"/> <b>ja von / yes from</b>	<b>bis / until</b>	<b>Aufenthaltsort / Residence</b>
			<b>Aufenthaltsgrund / Reason for stay</b>
<input type="checkbox"/> <b>nein / no</b>	<b>Wurden Sie bereits aus Deutschland oder einem anderen Schengen-Staat ausgewiesen, abgeschoben oder zurückgeschoben? / Have you already been expelled or deported or repelled from Germany or any other Schengen State?</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>ja, Datum / yes, date</b>	<b>Behörde/Staat / authority/state</b>	<b>Grund / reason:</b>
<input type="checkbox"/> <b>nein / no</b>	<b>Wurde ein Einreiseantrag abgelehnt? / Has already been denied an application for entry into Germany?</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>ja, Datum / yes, date</b>		
<input type="checkbox"/> <b>nein / no</b>	<b>Sind Sie in der BRD oder im Ausland vorbestraft? / Do you have a criminal record in Germany or another state?</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>ja, wegen / yes, cause for conviction</b>		
<input type="checkbox"/> <b>nein / no</b>	<b>Sind strafrechtliche Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig? / criminal proceedings against you pending?</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>ja, wegen (yes, because)</b>		

## 8. Angaben zur Sicherung des Lebensunterhalts

<b>Aus welchen Einkünften wird der Lebensunterhalt für Sie und Ihre Familienangehörigen bestritten?</b> From what sources of income are your (and your families) living expenses being met?			
<input type="checkbox"/>	<b>eigenes Einkommen aus Erwerbstätigkeit / own income from employment</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Einkommen des Ehegatten aus Erwerbstätigkeit / income of spouse from employment</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Unterhaltszahlungen der Eltern / support payments from parents</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Rente / Pension</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Vermögen / Assets</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Stipendium / grant</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Unterhaltszahlungen von: / support payments from:</b>		
<b>Nehmen Sie für sich, einen Familienangehörigen oder einen sonstigen Haushaltsangehörigen Sozialleistungen in Anspruch?</b> (z.B. Leistungen des Sozialamtes, Arbeitslosengeld II, Wohngeld, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz) Do you claim social benefits (e.g. unemployment benefits II) for yourself, a family member or other member of your household?			
<input type="checkbox"/> <b>nein / no</b>	<input type="checkbox"/> <b>ja seit / yes since:</b>	<b>Art der Hilfe / Kind of social benefits :</b>	
<b>Besteht ausreichender Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland?</b> Do you have health insurance covering the Federal Republic of Germany?			
<input type="checkbox"/> <b>nein / no</b>	<input type="checkbox"/> <b>ja / yes</b>	<b>Name des Versicherungsunternehmens / Name of the insurance company</b>	
<b>Bestehen Unterhaltsverpflichtungen gegenüber weiteren - nicht im Haushalt lebenden - Familienangehörigen?</b> (Bitte geben Sie Name, Anschrift und Geburtsdatum des/der Familienangehörigen an)			

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

**Ich werde hiermit auf Folgendes hingewiesen:**

- 1. Ich bin verpflichtet, meine Belange und für mich günstige 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 Aufenthaltsgesetz – AufenthG).**
- 2. Falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels, eines Passersatzes oder einer Duldung (Aussetzung der Abschiebung) oder mangelnde Mitwirkung stellen ein Ausweisungsinteresse nach § 54 Abs. 2 Nr. 8 lit a und Nr. 9 AufenthG dar und können zur Ausweisung (§ 53 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 gebraucht (§ 95 Abs. 2 Nr. 2 AufenthG).**
- 4. Die zur 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 (§§ 86ff AufenthG).**

**Hinweis zur EU Datenschutz Grundverordnung (DS-GVO):**

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich hiermit auf die DS-GVO hingewiesen wurde und dass hierzu nähere Informationen unter [www.offenbach.de](http://www.offenbach.de) und im zentralen Aushang des Ausländeramtes zu ersehen sind.**

**Datum und persönliche Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin**

**(bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)**

**Date and personal signature of the applicant**

**(in persons who have not attained the age of 18, the signature of the legal representative is required)**