

Stadt Backnang, Rechts- und Ordnungsamt, Sachgebiet Ausländerangelegenheiten, Im Biegel 13, 71522 Backnang

Antrag auf Erteilung
 Verlängerung
einer Aufenthaltserlaubnis

Eingangsstempel:

Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis

Belehrung gemäß § 55 Absatz 2 Nr. 1 AufenthG:

Ich werde hiermit darüber belehrt, dass die Beantwortung der folgenden Fragen der Prüfung meines Antrages auf Erteilung bzw. Verlängerung der Aufenthaltserlaubnis dient. Ich wurde außerdem darüber belehrt, dass Angaben wahrheitsgemäß erfolgen müssen, falsche und / oder unwahre oder unvollständige Angaben in diesem Antrag oder den weiteren für die Prüfung des Antrags vorzulegenden Unterlagen können strafrechtliche und / oder ausländerrechtliche Folgen haben.

Ich wurde außerdem darüber belehrt, dass ein Ausländer gemäß § 55 Absatz 2 Nr. 1a) nach Absatz 1 insbesondere ausgewiesen werden kann, wenn er in einem Verwaltungsverfahren, das von Behörden eines Anwenderstaates des Schengener Durchführungsübereinkommens durchgeführt wurde, im In- oder Ausland falsche oder unvollständige Angaben zur Erlangung eines deutschen Aufenthaltstitels, eines Schengen-Visums, eines Passersatzes, der Zulassung einer Ausnahme von der Passpflicht oder der Aussetzung der Abschiebung gemacht hat, soweit der Ausländer zuvor auf die Rechtsfolgen solcher Handlungen hingewiesen wurde.

Antragstellerin / Antragsteller							
1	Antragstellende Person: Familiennamen:		ggf. Geburtsname:				
2	Vorname:						
3	Geburtsdatum:		Geburtsort:				
4	Telefonnummer: (Angabe freiwillig)			E-Mail-Adresse: (Angabe freiwillig)			
5	Größe:		6	Augenfarbe:			
7	Staatsangehörigkeit/-en (bei mehreren Staatsangehörigen müssen alle angegeben werden). jetzige: frühere:						
8	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____						
Ehegatte / eingetragene/r Lebenspartner(in): (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland wohnt)							
9	Familiennamen: Vorname:		ggf. Geburtsname:				
10	Geburtsdatum:		Geburtsort:				
11	Staatsangehörigkeit/en:		Wohnort / Adresse:				
Kinder der Antragstellerin/des Antragstellers: (Angaben sind auch erforderlich, wenn die Kinder im Ausland wohnen)							
	Familiennamen	Vorname(n)	Geburtsdatum und -ort	Staatsangehörigkeit	Wohnort	weiblich	männlich
12						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angaben zu den Eltern der Antragstellerin / des Antragstellers							
18	Vater des Antragstellers / der Antragstellerin (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland wohnt)						
	Familienname:		Vorname:		Geburtsdatum:		
19	Mutter des Antragstellers / der Antragstellerin (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland wohnt)						
	Familienname:		Vorname:		Geburtsdatum:		
Identitätsdokument							
20	Pass oder Passersatzpapier des Antragstellers/ der Antragstellerin (bitte genaue Bezeichnung angeben!)						
	Nr.:			gültig bis:			
	ausgestellt von (Behörde):			ausgestellt am:			
	<input type="checkbox"/> eingetragen im Pass		<input type="checkbox"/> der Mutter		<input type="checkbox"/> des Vaters		
Voraufenthalte, Adressen, Einreise							
21	letzter Wohnsitz im Herkunftsland, Adresse:						
22	eingereist am:			mit Visum: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
23	frühere Aufenthalte im Bundesgebiet: Haben Sie sich bereits zu einem früheren Zeitpunkt in Deutschland aufgehalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> seit Geburt Wenn ja, bitte frühere Zeiten und Wohnorte angeben (ggf. Extra-Blatt):						
	von		bis		in		
24	Wo in Deutschland möchten Sie sich aufhalten bzw. wo halten Sie sich auf (Adresse):						
25	Falls Sie von einer anderen Gemeinde in den Zuständigkeitsbereich der Ausländerbehörde Back- nang zugezogen sind: Wann sind Sie zugezogen? Von welcher Gemeinde:						
26	Haben Sie einen <u>ständigen Wohnsitz</u> im Ausland, den Sie beibehalten möchten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wo (Adresse):						
27	Sind Familienangehörige mit Ihnen eingereist? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				Sollen weitere Familienangehörige einreisen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	wenn ja, welche (Bitte Namen, Vornamen, Geburtsdatum und Staatsangehörigkeit angeben):						
	Name		Vorname		Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit/en

Aufenthalt nach Einreise	
28	Wie wohnen Sie? <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus mit _____ Zimmern und _____ Quadratmetern
29	Für welchen Zweck beantragen Sie die Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis? <input type="checkbox"/> zur Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> zur Ausbildung <input type="checkbox"/> zur Wiederkehr <input type="checkbox"/> als ehemalige/r Deutsche/r <input type="checkbox"/> aus völkerrechtlichen/humanitären Gründen <input type="checkbox"/> zum Familiennachzug zu _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
30	Bei Ausbildung und Erwerbstätigkeit: genauere Zweck des Aufenthalts im Bundesgebiet: <input type="checkbox"/> Sprachkurs <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme <input type="checkbox"/> Werkvertrag <input type="checkbox"/> Au-Pair <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte genauer ausführen): _____
31	Namen und Anschrift des Arbeitgebers / der Ausbildungsstätte:
32	Sofern Sie beabsichtigen, ein Studium oder eine Ausbildung zu beginnen bzw. fortzusetzen: Fachrichtung: _____ derzeit besuchtes Semester: _____
Sicherung des Lebensunterhaltes	
33	Aus welchen finanziellen Mitteln bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt? bitte legen Sie dem Antrag Nachweise dafür bei (letzte drei Lohnabrechnungen und Verdienst- und Beschäftigungsbescheinigung des Arbeitgebers oder Bescheinigung des Steuerberaters bei Selbständigen bzw. Nachweise über sonstige Einkünfte)
34	Beziehen Sie oder eine mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebende bzw. unterhaltsberechtig- te Person öffentliche Leistungen (z.B. nach dem SGB II, XII oder VIII)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
35	Wenn ja, welche Art der Leistung wird bezogen?
36	Wenn ja, wer bezieht diese öffentlichen Leistungen?
37	Besteht Krankenversicherungsschutz für das Bundesgebiet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei Versicherung: _____
Vorstrafen, Ausweisung, Abschiebung, Zurückschiebung, Versagungsgründe	
38	Sind Sie bereits strafrechtlich in Erscheinung getreten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<u>in Deutschland:</u> wann und wo? Grund der Strafe/n: Art und Höhe der Strafe/n:
39	<u>Im Ausland:</u> Wann und wo? Grund der Strafe/n: Art und Höhe der Strafe/n:

40	Sind Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig? Wenn ja, wegen was genau?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
41	Ausweisung / Abschiebung: Sind Sie aus der Bundesrepublik Deutschland ausgewiesen, zurückgeschoben und / oder abgeschoben worden, oder ist ein Antrag auf Erteilung eines Aufenthaltstitels abgelehnt, oder eine Einreise in das Bundesgebiet verweigert worden? <input type="checkbox"/> ja: Wann? Wo? <input type="checkbox"/> nein	
42	Haben Sie jemals einer Vereinigung angehört oder gehören Sie einer solchen an, die den Terrorismus unterstützt, oder unterstützen Sie eine solche Vereinigung, oder haben Sie eine solche Vereinigung jemals unterstützt? <input type="checkbox"/> ja, Name der Vereinigung: <input type="checkbox"/> nein	
43	Haben Sie jemals zu den Leitern eines Vereins gehört, der unanfechtbar verboten wurde, weil seine Zwecke oder seine Tätigkeit den Strafgesetzen zuwiderlaufen oder er sich gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder den Gedanken der Völkerverständigung richtet? <input type="checkbox"/> ja, Name des Vereins: <input type="checkbox"/> nein	
44	Haben Sie jemals die freiheitliche demokratische Grundordnung oder die Sicherheit der Bundesrepublik Deutschland gefährdet oder sich bei der Verfolgung politischer Ziele an Gewalttätigkeiten beteiligt oder öffentlich zur Gewaltanwendung aufgerufen oder mit Gewaltanwendung gedroht? <input type="checkbox"/> ja, bitte genauere Erläuterung: <input type="checkbox"/> nein	

Ich versichere hiermit ausdrücklich, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht wurden. Die Belehrungen auf Seite 1 des Antrags habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen:

<p><u>aktuelles</u> Lichtbild (muss biometrietauglich sein)</p> <p>bitte nicht aufkleben, sondern dem Antrag beilegen</p>
--

Jetzige Anschrift:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
Ort, Datum:
eigenhändige Unterschrift: