

Antrag auf Verlängerung der Aufenthaltserlaubnis

(Application for renewal of a residence permit)

Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis

1. Familienname (Surname)	
ggf. Geburtsname (Maiden name)	
2. Vorname (Given name(s))	
3. Geburtstag (Date of birth)	
4. Geburtsort, Staat (Place of birth, state)	
5. Staatsangehörigkeit (Nationality)	
6. Familienstand * (Family status)	<input type="checkbox"/> Ledig (Single) <input type="checkbox"/> getrennt lebend (living separate) <input type="checkbox"/> verheiratet (Married) <input type="checkbox"/> verwitwet (Widowed) <input type="checkbox"/> geschieden (Divorved) <input type="checkbox"/> verpartnert (Cohabitee) <input type="checkbox"/> Aufhebung der Partnerschaft (dissolution of cohabitation) seit (since) _____
7. Augenfarbe (eye color) und Körpergröße (height)	Augenfarbe: _____ Körpergröße: _____ cm
8. Ehegatte (Spouse) Name , (Surname) Vorname(n) , (First name(s)) Geburtsdatum , (Date of birth) Wohnort (Place of residence)	
9. Kinder (Children) Name, Vorname(n), Geburtsdatum, Wohnort (Surname, First Name(s), Date of birth, Place of residence)	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
10. Nationalpass-Nr. (Passport, no.)	
gültig bis (valid until)	
ausgestellt von (issued by)	
11. derzeitiger Wohnort (Ort und Straße) [current address (city and street. no.)]	
12. vorheriger Wohnort in Deutschland (previous address in Germany)	
13. Zweck des weiteren Aufenthaltes Purpose of stay at the FRG?	<input type="checkbox"/> familiäre Gründe (Family reasons) <input type="checkbox"/> Studium (Studies) <input type="checkbox"/> Ausbildung (Professional training) <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit (Employment) <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte Begründung) (Others (please specify)) _____
14. beabsichtigte Dauer des weiteren Aufenthaltes Intended duration of stay?	
15. aus welchen Einkünften wird der Lebensunterhalt bestritten? (z.B. Gehalt, ALG 2 o.ä.) From what sources of income are you living?	
16. beschäftigt bei Firma etc. (Employed by ...)	
17. leiden Sie an ansteckenden Krankheiten? ggf. an welchen? (Are you suffering from any infectious diseases, if so which?)	

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.

Auf die Bestimmungen des § 82 Abs. 1 AufenthG – der untenstehend aufgeführt ist – bin ich hingewiesen worden.

§ 82 Abs. 1 des Aufenthaltsgesetzes (AufenthG) besagt:

Der Ausländer ist verpflichtet, seine Belange und für ihn günstige Umstände, soweit sie nicht offenkundig oder bekannt sind, unter Angabe nachprüfbarer Umstände unverzüglich geltend zu machen und die erforderlichen Nachweise über seine persönlichen Verhältnisse, sonstige erforderliche Bescheinigungen und Erlaubnisse sowie sonstige erforderliche Nachweise, die er erbringen kann, unverzüglich beizubringen. Die Ausländerbehörde kann ihm dafür eine angemessene Frist setzen. Sie setzt ihm eine solche Frist, wenn sie die Bearbeitung eines Antrags auf Erteilung eines Aufenthaltstitels wegen fehlender oder unvollständiger Angaben aussetzt, und benennt dabei die nachzuholenden Angaben. Nach Ablauf der Frist geltend gemachte Umstände und beigebrachte Nachweise können unberücksichtigt bleiben.

Gemäß § 95 Abs. 2 Nr. 2 Aufenthaltsgesetz wird mit Freiheitsstrafe bis zu 3 Jahren oder mit Geldstrafe bestraft, wer unrichtige oder unvollständige Angaben macht oder benutzt, um für sich oder einen anderen einen Aufenthaltstitel zu beschaffen oder das Erlöschen oder die nachträgliche Beschränkung des Aufenthaltstitels abzuwenden oder eine so beschaffte Urkunde wissentlich zur Täuschung im Rechtsverkehr gebraucht.

Nach § 54 Abs. 2 Nr. 8 AufenthG in der derzeit geltenden Fassung wiegt das Ausweisungsinteresse im Sinne von § 53 Abs. 1 schwer, wer in Verfahren nach diesem Gesetz oder zur Erlangung eines einheitlichen Sichtvermerks nach Maßgabe des Schengener Durchführungsübereinkommens falsche Angaben zum Zwecke der Erlangung einer Aufenthaltserlaubnis gemacht oder trotz bestehender Rechtspflicht nicht an Maßnahmen der für die Durchführung dieses Gesetzes zuständigen Behörden im In- und Ausland mitgewirkt hat.

Vor meiner Antragstellung bin ich ausdrücklich auf die Rechtsfolgen falscher oder unrichtiger Angaben hingewiesen worden.

*

Ich wurde darüber belehrt, dass die von mir beantragte Aufenthaltserlaubnis ausschließlich in der Ehe/lebenspartnerschaftlichen Gemeinschaft begründet ist, welche der Herstellung und Wahrung der familiären Lebensgemeinschaft im Bundesgebiet mit meinem/meiner oben genannten Ehepartner/-in dient. Sollte es zu einer Trennung kommen, verpflichte ich mich, dies sofort der zuständigen Ausländerbehörde mitzuteilen.

Die Beendigung der Ehe / lebenspartnerschaftlichen Gemeinschaft kann die Verweigerung der Verlängerung oder eine nachträgliche Befristung der Aufenthaltserlaubnis zur Folge haben.

** gilt nur für Ausländer, die aufgrund der Ehe /lebenspartnerschaftlichen Gemeinschaft mit einem/einer deutschen oder ausländischen Staatsangehörigen ein Aufenthaltsrecht für Deutschland haben*

Bremerhaven, _____

Unterschrift – Familienname, Vorname

Kontaktdaten (freiwillige Angaben):
[Contact details (voluntary indication)]

Telefonnummer / phone number

E-Mail / e-Mail

Datum und Unterschrift Sachbearbeiter/in