

Stadtverwaltung Göppingen
Recht, Sicherheit und Ordnung
Ausländerbehörde

Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

- zur Ausbildung (§§ 16, 17 AufenthG)
 zur Erwerbstätigkeit (§ 18 ff. AufenthG)
 aus völkerrechtlichen, humanitären oder politischen Gründen (§22 ff. AufenthG)
 zum Familiennachzug (§ 27 ff. AufenthG)
 zur Wiederkehr (§ 37 AufenthG)
 als ehemalige(r) Deutsche(r) (§ 38 AufenthG)

| | | | | | | | |
|-----|--|--------------------------------|---|---|-------------------------------------|--|---------|
| 1. | Familienname | | ggf. Geburtsname | | | | |
| 2. | Vorname(n) | | | | | | |
| 3. | Geburtsdatum | | 4. | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | |
| 5. | Geburtsort | | Augenfarbe | | Größe | | |
| 6. | Staatsangehörigkeit(en) – bei mehreren Staatsangehörigkeiten sind alle anzugeben. | | | | | | |
| | a) jetzige | | | b) frühere | | | |
| 7. | Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft | <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> getrennt lebend | seit |
| 8. | Ehegatte/eingetragene(r) Lebenspartner(in) (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland verbleibt.) | | | | | | |
| | Familienname | | | ggf. Geburtsname | | | |
| | Vorname(n) | | | | | | |
| | Geburtsdatum | | | Geburtsort | | | |
| | Staatsangehörigkeit | | | | | | |
| | Wohnort | | | | | | |
| 9. | Kinder (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Personen im Ausland verbleiben.) | | | | | | |
| | Familienname | Vorname(n) | männlich | weiblich | Geburtsdatum und -ort | Staatsangehörigkeit | Wohnort |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 10. | Vater des Antragstellers/der Antragstellerin (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland verbleibt.) | | | | | | |
| | Familienname | | | ggf. Geburtsname | | | |
| | Vorname(n) | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 11. | Mutter des Antragstellers/der Antragstellerin (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland verbleibt.) | |
| | Familienname | ggf. Geburtsname |
| Vorname(n) | | |
| 12. | Pass oder sonstiger Reiseausweis (genaue Bezeichnung) | |
| | Nr. | gültig bis |
| | ausgestellt von | ausgestellt am |
| 13. | Heimatadresse | |
| 14. | eingereist am | mit Visum <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 15. | Haben Sie sich bereits früher in Deutschland aufgehalten? | |
| | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> seit Geburt | |
| | wenn ja, Angabe der Zeiten und Wohnorte: | |
| | von | bis in |
| | | |
| | | |
| | | |
| 16. | Vorgesehener Aufenthaltsort (ggf. Anschrift) in der Bundesrepublik Deutschland | |
| | | |
| 17. | zugezogen am | von |
| 18. | Wird ständiger Wohnort außerhalb der Bundesrepublik Deutschland beibehalten und ggf. wo? | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| 19. | Sollen Familienangehörige mit einreisen? | |
| | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| wenn ja, welche? | | |
| | | |
| 20. | Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht? | |
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft <input type="checkbox"/> Wohnung mit ____ Zimmer(n) | | |
| 21. | Zweck des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland (nur bei Ausbildung und Erwerbstätigkeit) | |
| | <input type="checkbox"/> Sprachkurs | <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme |
| <input type="checkbox"/> Werkvertrag | | <input type="checkbox"/> Au-pair <input type="checkbox"/> sonstiges |
| genauere Angaben | | |
| | | |
| 22. | Name und Anschrift des Arbeitgebers/der Ausbildungsstätte | |
| 23. | Beabsichtigte Dauer des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland | |
| vom | | bis |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|---------------|---|--------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|--|--|
| 24. | Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten? | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td>- eigene</td> <td>- öffentliche</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> z. B. Erwerbstätigkeit, Rente u.s.w.</td> <td><input type="checkbox"/> Sozialhilfe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> sonstige eigene Mittel</td> <td><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Wohngeld</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> sonstige öffentliche Mittel</td> </tr> </table> | - eigene | - öffentliche | <input type="checkbox"/> z. B. Erwerbstätigkeit, Rente u.s.w. | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe | <input type="checkbox"/> sonstige eigene Mittel | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II | | <input type="checkbox"/> Wohngeld | | <input type="checkbox"/> sonstige öffentliche Mittel |
| - eigene | - öffentliche | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> z. B. Erwerbstätigkeit, Rente u.s.w. | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> sonstige eigene Mittel | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Wohngeld | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige öffentliche Mittel | | | | | | | | | | |
| 25. | Besteht ein Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | |
| 26. | Haben Sie Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> einfache <input type="checkbox"/> ausreichende | | | | | | | | | | |
| 27. | Sind Sie vorbestraft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein in Deutschland, wann und wo? | | | | | | | | | | |
| | Grund der Strafe | | | | | | | | | | |
| | Art und Höhe der Strafe | | | | | | | | | | |
| 28. | Sind Sie in der Bundesrepublik Deutschland ausgewiesen oder abgeschoben oder ist ein Antrag auf einen Aufenthaltstitel abgelehnt oder eine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wann? | | | | | | | | | | |
| | wo? | | | | | | | | | | |

Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis für

____ Tage

____ Monate

____ Jahre

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug der Aufenthaltserlaubnis zur Folge haben.

Jetzige Anschrift

| |
|--|
| biometrietaugliches Lichtbild des Antragstellers/ der Antragstellerin |
|--|

| |
|---|
| Postleitzahl, Ort |
| Straße, Hausnummer |
| Ort, Datum |
| bei evtl. Rückfragen: Telefon / E-Mail (freiwillige Angabe) |
| eigenhändige Unterschrift |