

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