

# Antrag auf Verlängerung einer Aufenthalts- Erlaubnis nach dem Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

Eingang: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis

- zur Familienzusammenführung zu  Deutschen  Ausländern  
 zur Erwerbstätigkeit  
 zur Aus- und Weiterbildung  
 aus humanitären Gründen  
 sonstiges \_\_\_\_\_

Zutreffendes ankreuzen!

1.1 Familienname, Geburtsname Frühere Namen	_____
1.2 Vornamen	_____
1.3 Geburtstag und -ort, Staat	_____ Ort: _____ Staat: _____
1.4 Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
1.5 Größe und Augenfarbe	Größe: _____ cm    Augenfarbe: _____
1.6 Staatsangehörigkeit	jetzige: _____ frühere: _____
1.7 Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden    Datum: _____
1.8 Ehegatte / Lebenspartner	Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
1.9 Kinder	Name, Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Wohnort 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
2. Pass / Passersatz	<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> sonstiger Passersatz Nummer: _____ ausgestellt von: _____ gültig bis _____ ausgestellt am: _____
2.1 Angaben zu meiner Familie	Haben sich seit der letzten Erteilung der Aufenthaltserlaubnis Änderungen in Ihrer familiären Lebensgemeinschaft ergeben? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar folgende: _____
3. Aus welchen Mitteln bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt? (Nachweise beifügen!)	<input type="checkbox"/> Einkommen aus/durch: _____ <input type="checkbox"/> Einkommen des Ehegatten <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
3.1 Name und Anschrift des Arbeitgebers, des Geschäftspartners oder der sonstigen Bezugspersonen	_____ _____ _____
3.2 Beruf	_____
3.3 Sozialhilfe (Arbeitslosengeld II, Leistungen nach dem SGB XII oder dem AsylbLG)	Beziehen Sie oder eine Person, der Sie zum Unterhalt verpflichtet sind Sozialhilfe oder Hilfe zur Erziehung oder ist ein entsprechender Antrag gestellt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3.4 Krankenversicherungsschutz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, Name der Krankenversicherung _____ (Nachweis beifügen):
4. Vorstrafen	in Deutschland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein;                      im Ausland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, wann und weswegen: _____
4.1 Laufende Ermittlungsverfahren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch: _____
5. Integrationskurs	Haben Sie an einem Integrationskurs teilgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn nein, Hinderungsgründe _____
6. Sonstiges	Soweit für mich kein Rechtsanspruch auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis besteht, begründe ich meinen Antrag wie folgt: _____ _____

**Hinweis Datenschutz Aufenthaltsgesetz §§ 86 ff Erhebung personenbezogener Daten:**  
 Die mit der Ausführung dieses Gesetzes betrauten Behörden dürfen zum Zwecke der Ausführung dieses Gesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und nach ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist.

**Ich versichere, vorstehende Angaben nach besten Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unzutreffende Angaben den Entzug der Aufenthaltserlaubnis zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige erstattet werden.**

**Einwilligung zur Auskunftserteilung:**

Ich erteile hiermit die Einwilligung, dass andere Behörden und sonstige zuständige Stellen, insbesondere die zuständigen Träger, die Leistungen nach dem II. oder XII. SGB gewähren, die Jobcenter, die Agenturen für Arbeit, die Jugendämter, das Bundeszentralregister, die Strafverfolgungsbehörden, die zuständigen Landesämter für Verfassungsschutz sowie die Ausländer- und Meldebehörden, zum Nachweis meiner Angaben befragt werden und die erforderlichen Daten offenbaren. Die beteiligten Stellen entbinde ich insoweit von Ihrer Schweigepflicht (Amtsgeheimnis, Datengeheimnis, Sozialgeheimnis beziehungsweise Steuergeheimnis).

Mir ist bekannt, dass für die Bearbeitung des Antrages auf Verlängerung der Aufenthaltserlaubnis eine Gebühr erhoben wird. Sie wird auch im Falle der Rücknahme des Antrages oder der Versagung der Aufenthaltserlaubnis nicht zurückgezahlt.

Jetzige Anschrift:	Lingen (Ems),
Telefon, E-Mail	
Ort und Datum:	
Eigenhändige Unterschrift: bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	

**Beizufügende Unterlagen und Bestätigungen:**

<input type="checkbox"/> Gültiger Pass	<input type="checkbox"/> Aktuelles biometrisches Lichtbild (Frontalaufnahme mit hellem Hintergrund)
<input type="checkbox"/> Erklärung eheliche Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis
<input type="checkbox"/> Lohnabrechnungen der letzten drei Monate (Antragsteller und/oder Ehegatte)	<input type="checkbox"/> bei Selbständigen: letzter Einkommensteuerbescheid
<input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsleistungen vom geschiedenen Ehegatten oder durch Dritte	<input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld (Antragsteller und/oder Ehegatte)
<input type="checkbox"/> Mietvertrag	<input type="checkbox"/> Bescheid Nebenkosten (soweit nicht in der Miete enthalten)
<input type="checkbox"/> Schulbescheinigung (bei schulpflichtigen Kindern)	<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag oder Arbeitgeberbescheinigung (Antragsteller und/oder Ehegatte)
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> Integrationskurs: Zertifikat <input type="checkbox"/> B 1 <input type="checkbox"/> Test „Leben in Deutschland“
<input type="checkbox"/> Erklärung zum Beschäftigungsverhältnis (EzB)	<input type="checkbox"/> Sonstiges: