

4. Angaben zur Sicherung des Lebensunterhalts (bitte Nachweise beifügen)

<input type="checkbox"/> eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> Einkommen des Ehegatten	<input type="checkbox"/> Unterhalt der Eltern
<input type="checkbox"/> Rente/Pension	<input type="checkbox"/> Vermögen	<input type="checkbox"/> Stipendium
<input type="checkbox"/> sonstige:		
Nehmen Sie für sich, einen Familienangehörigen oder einen sonstigen Haushaltsangehörigen Sozialleistungen in Anspruch? (z. B. Arbeitslosengeld II, Hartz IV, Sozialhilfe, Wohngeld, Leistungen der Kinder- u. Jugendhilfe, etc.)		
<input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> Art der Hilfe	<input type="checkbox"/> nein
ggf. Name, Anschrift und Geburtsdatum des Familien- bzw. Haushaltsangehörigen		

5. Ehegatte/Lebenspartner (Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Person im Ausland verbleibt)

Familienname, ggf. Geburtsname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland:	
Religion: (Angabe freiwillig)	
Staatsangehörigkeit/en: (alle Staatsangehörigkeiten sind anzugeben)	
Art des Aufenthaltstitels (bei ausländischen Ehegatten)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis bis: <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis seit:
PLZ, Wohnort, Straße, Nr.: (falls abweichend vom Antragsteller)	

6. Kinder des Antragstellers

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Name:				
Vorname:				
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Geburtstag:				
Geburtsort:				
Wohnort:				
Staatsangehörigkeit:				

7. Eltern des Antragstellers (Angaben nur erforderlich bei minderjährigen Antragstellern)

	Vater	Mutter
Name:		
Vorname:		
Geburtstag:		
PLZ, Wohnort, Straße, Nr.:		
Staatsangehörigkeit/en: (alle Staatsangehörigkeiten sind anzugeben)		
Art des Aufenthaltstitels:	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis bis: <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis seit:	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis bis: <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis seit:

8. Allgemeine Angaben:

Einreisedatum:	
Zugezogen von (Heimatadresse): bzw. vorheriger Wohnort in der Bundesrepublik Deutschland	Land: _____ PLZ, Ort: _____ Straße, Nr.: _____
Sollen Familienangehörige mit einreisen oder nachkommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?
Haben Sie sich bereits früher einmal in Deutschland aufgehalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, von _____ bis _____ in _____ von _____ bis _____ in _____
Sind Sie aus der Bundesrepublik Deutschland oder einem anderen Schengen-Staat ausgewiesen, abgeschoben oder zurückgeschoben oder ist ein Antrag auf Aufenthaltsgenehmigung abgelehnt oder eine Einreise verweigert worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, von Staat _____ am _____
Besteht Krankenversicherungsschutz in der Bundesrepublik Deutschland?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bei welcher Kasse sind Sie versichert?
Leiden Sie an ansteckenden Krankheiten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, an welchen?
Sind sie vorbestraft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wegen?
Haben Sie Verbindung zu Personen oder Organisationen, die der Unterstützung des internationalen Terrorismus verdächtig sind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

9. Fragen zur Integration

<input type="checkbox"/> Ich habe keine Kenntnisse der deutschen Sprache.
<input type="checkbox"/> Ich kann mich auf einfache Art und Weise in deutscher Sprache verständigen.
<input type="checkbox"/> Ich habe ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.
<input type="checkbox"/> Ich nehme eine schulische Ausbildung/Studium auf .
<input type="checkbox"/> Die Teilnahme an einem Integrationskurs ist mir auf Dauer unmöglich bzw. unzumutbar, weil

Ich beantrage einen Aufenthaltstitel für

Jahr(e) unbefristet

Lichtbild
des
Antragstellers

(bitte lose
beilegen)

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

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zur Erlangung eines Aufenthaltstitels strafbar sind (§ 95 Abs. 2 Nr. 2 AufenthG) und eine Rücknahme des Aufenthaltstitels (Art. 48 BayVwVfG) oder eine Ausweisung zur Folge haben können (§ 55 Abs. 2 Nr. 1 AufenthG).

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift (Vor- u. Familienname)

bei Kindern unter 16 Jahre: Gesetzliche Vertreter

Hinweis zum Datenschutz:

Das Landratsamt Wunsiedel i. Fichtelgebirge verarbeitet im Rahmen dieses Verfahrens ihre personenbezogenen Daten. Diesbezügliche Informationen erhalten Sie im Internet via www.landkreis-wunsiedel.de/datenschutzhinweise-auslaenderwesen-2.pdf oder auf Nachfrage beim zuständigen Sachbearbeiter.

10. Stellungnahme der Meldebehörde

1. Der Antragsteller ist mit den aufgeführten Angehörigen hier seit _____ gemeldet
2. Die Angaben stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein.
3. Die Angaben sind zu _____ nicht vollständig nachprüfbar.
4. Gegen die Erteilung des Aufenthaltstitels bestehen
 keine Bedenken Bedenken (siehe Anlage/n)

Ort, Datum

Behörde, Unterschrift

Vorzulegende Unterlagen und Bestätigungen:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers | <input type="checkbox"/> Zustimmung der Bundesagentur für Arbeit | <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag |
| <input type="checkbox"/> Lehr-/Ausbildungsvertrag | <input type="checkbox"/> Nachweis zur Sicherung des Lebensunterhaltes | <input type="checkbox"/> Integrationskurs |
| <input type="checkbox"/> Sozialversicherungsnachweis | <input type="checkbox"/> Gültiger Pass/Personalausweis | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde |
| <input type="checkbox"/> biometrisches Passbild | <input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis | <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde |
| <input type="checkbox"/> Nachweis Beitragszahlung für die Rente (60 Monate) | | |
| <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung bei schulpflichtigen Kindern | | |
| <input type="checkbox"/> Verpflichtungserklärung | | |
| <input type="checkbox"/> Vermieterbescheinigung/Wohnraumbescheinigung | | |
| <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung | | |
| <input type="checkbox"/> Lohnabrechnung der letzten drei Monate (Antragsteller oder Ehegatte) | | |
| <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld II (SGB II) – Antragsteller oder Ehegatte) | | |
| <input type="checkbox"/> Letzter Einkommensteuerbescheid bei Selbstständigen (Antragsteller oder Ehegatte) | | |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsleistungen vom geschiedenen Ehegatten oder durch Dritte (nur wenn nicht erwerbstätig) | | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |