



Antrag auf Verlängerung einer/eines

Aufenthaltserlaubnis Visums Duldung

für die Dauer von

Jahr/en

Monat/en

Antragsteller

Familienname (laut Pass)			
Geburtsname			
Vornamen			Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtstag	Größe	Augenfarbe	
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			Religion (freiwillige Angabe)
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		seit dem
Telefonnummer und /oder E-Mail-Adresse (für eventuelle Rückfragen)			

Ehegatte/Ehegattin/Lebenspartner/-in (Angaben auch wenn im Ausland lebend)

Familienname (laut Pass)			
Geburtsname			
Vornamen			Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtstag			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			Religion (freiwillige Angabe)
Wohnort (wenn abweichend)			

bei Verheirateten: besteht eine familiäre Lebensgemeinschaft? nein ja, seit dem: _____

Kinder (Angaben auch wenn im Ausland lebend)

	Kind 1 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Kind 2 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Familienname		
Vornamen		
Geburtstag		
Größe	Augenfarbe	Größe Augenfarbe
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		

	Kind 3 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Kind 4 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Familienname		
Vornamen		
Geburtstag		
Größe	Augenfarbe	Größe Augenfarbe
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		

Pass/Ausweis

genaue Bezeichnung			
Passnummer			
ausgestellt am		gültig bis	
ausgestellt von			

Einreise in die Bundesrepublik am: _____

Aufenthalte außerhalb der Bundesrepublik Deutschland von mehr als 6 Monaten?
 nein ja; Grund und Dauer: _____
Wohnanschrift

Postleitzahl, Ort	
Straße	
Zugezogen von (vorheriger Wohnort)	

Zweck des Aufenthaltes

- Erwerbstätigkeit Familienzusammenführung Studium Asyl
 Sonstiges, bitte erläutern: _____

Haben Sie an einem Integrationskurs teilgenommen?

- nein ja

Aus welchen Einkünften wird der Lebensunterhalt bestritten?

- Lohn/Gehalt selbstständige Tätigkeit öffentliche Mittel Stipendium
 finanzielle Unterstützung von: _____

Arbeitgeber: _____

Universität/Fachhochschule: _____ **Studienfach:** _____ **Anzahl Semester:** _____

Krankenversicherung bei: _____

Sind Sie vorbestraft oder ist gegen Sie ein Strafverfahren anhängig?

- nein ja; bei welchem Gericht/Staatsanwaltschaft: _____

Beabsichtigen Sie sich in der Bundesrepublik politisch zu betätigen, oder waren Sie bereits politisch tätig?

- nein ja; Art und Umfang: _____

Haben Sie sich im Heimatland politisch betätigt?

- nein ja; Art und Umfang: _____

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Falsche oder unvollständige Angaben können aufenthaltsrechtliche Folgen und ein Strafverfahren nach sich ziehen.

Datum

eigenhändige Unterschrift
(gesetzlicher Vertreter bei Antragsteller unter 18 J.)