

ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG EINER AUFENTHALTSERLAUBNIS

1.	Familiename (bei Frauen auch Geburtsname)		Foto bitte nicht befestigen
2.	Vorname		
3.	Geburtsdatum		
4.	Geburtsort		

5.	Sonstige Angaben	
	<i>Körpergröße</i>	
	<i>Augenfarbe</i>	

6.	Staatsangehörigkeit	
	a) jetzige	
	b) frühere	

7.	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden, seit <input type="checkbox"/> verheiratet, seit <input type="checkbox"/> getrennt lebend, seit <input type="checkbox"/> verpartnert, seit <input type="checkbox"/> verwitwet, seit
----	----------------------	--

8.	Ehegatte Name (bei Frauen auch Geburtsname)	
	Vorname	
	Geburtsdatum / -ort	
	Staatsangehörigkeit	
	Wohnort	

9.	Kinder				
	Name	Geschlecht	Geb.	Staats- angehörigkeit	Wohnort

10.	Derzeitige Anschrift	
-----	-----------------------------	--

11.	Pass / Reiseausweis	
	Nummer	
	ausgestellt von	
	ausgestellt am	
	gültig bis	

12.	<i>(Vorhandener) Aufenthaltstitel</i>	
	ausgestellt am	
	gültig bis	
	ausgestellt von	
13.	Zweck des Aufenthalts	<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Arbeit <input type="checkbox"/> Ausbildung (z.B. Studium/ Schule/ Beruf) <input type="checkbox"/> humanitäre Gründe (z.B. Schutzbedürftigkeit) <input type="checkbox"/> Sonstiges
14.	Arbeitgeber, Ausbildungsstätte, Studienanstalt, etc.	
15.	Ist eine Erwerbstätigkeit erlaubt?	<input type="checkbox"/> ja, durch Auflage im Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> ja, durch entsprechende Arbeitserlaubnis <input type="checkbox"/> nein
16.	Beabsichtigte Dauer des weiteren Aufenthalts?	<input type="checkbox"/> Monate <input type="checkbox"/> Jahre <input type="checkbox"/> dauerhaft <input type="checkbox"/> eigene Angabe:
17.	Wie wird der Lebensunterhalt gesichert?	<input type="checkbox"/> Sozialleistungen (z.B. Jobcenter) <input type="checkbox"/> Arbeit von: <input type="checkbox"/> eigene Angabe:
18.	Sind Sie vorbestraft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, Angaben zu Art und Höhe der Strafe:
19.	Haben Sie an einem Integrationskurs teilgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
20.	Sind Sie in der Bundesrepublik krankenversichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
21.	Für evtl. Rückfragen	
	Telefonnummer	
	E-Mail	

Ich beantrage die Verlängerung der Aufenthaltserlaubnis um

- Tage
 Monate
 Jahre

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (**bei mindj. Unterschrift beider sorgeberechtigter Personen**)

Stellungnahme der Meldebehörde:

Der Antrag auf Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis wird mit folgenden Anlagen (.....) an die Ausländerbehörde übersandt. Gegen die Verlängerung bestehen keine/folgende Bedenken.

Der/Die Antragsteller/in ist hier seit dem mit den unter Ziffer aufgeführten Angehörigen gemeldet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift