

Antrag auf Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis

Zweck des weiteren Aufenthalts Purpose of continued residence			
<input type="checkbox"/> Ausbildung Education/training			
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit Gainful employment			
<input type="checkbox"/> völkerrechtliche, humanitäre, politische Gründe humanitarian or political grounds or under international law			
<input type="checkbox"/> familiäre Gründe family reasons			
<input type="checkbox"/> Wiederkehr return			
Familienname Family name			
ggf. Geburtsname if applicable birth name			
Vorname/n First name/s			
Geburtsdatum Date of birth			
Geburtsort Place of birth			
Geschlecht / Größe / Augenfarbe Sex/Height/Eye colour		<input type="checkbox"/> männlich – male	<input type="checkbox"/> weiblich – female
		<input type="checkbox"/> divers	
		Größe – Height cm	
		Augenfarbe – Eye colour	
Staatsangehörigkeit/en Citizenship/s		<input type="checkbox"/> jetzige – current	<input type="checkbox"/> frühere – former
Familienstand Marital status		<input type="checkbox"/> ledig – single	
		<input type="checkbox"/> verheiratet – married	
		<input type="checkbox"/> getrennt lebend – living apart	
		<input type="checkbox"/> geschieden – divorced	
		<input type="checkbox"/> verwitwet – widowed	
		<input type="checkbox"/> verpartnert – registered partnership	
		<input type="checkbox"/> seit – since	
Gegenwärtige Anschrift Current address		Anschrift	Miethöhe €
			m²
bei evtl. Rückfragen		Telefon/E-Mail	
Ausweispapier (Pass/Reisedokument) Identity paper (passport/travel document)		ausstellender Staat – issuing country	
		Seriennummer – Serial number	
		Ausstellungsdatum – Date of issue	
		Gültigkeitsdauer – Period of validity	
Familienname des Ehegatten/ eingetragenen Lebenspartner Family name of spouse/registred non-marital permanent partner			
ggf. Geburtsname if applicable birth name			
Vorname/n First name/s			
Geburtsdatum Date of birth			
Geburtsort Place of birth			
Staatsangehörigkeit/en Citizenship/s		<input type="checkbox"/> jetzige – current	<input type="checkbox"/> frühere – former
Ist ihr Lebensunterhalt gesichert? Is your subsistence ensured?		<input type="checkbox"/> nein - no <input type="checkbox"/> ja - yes	
		Höhe der Einkünfte – Amount of income	

Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigzte Person Sozialleistungen? Do you or a dependent person recieve social welfare benefits?	<input type="checkbox"/> nein - no <input type="checkbox"/> ja - yes
	wer – who
	Art der Leistung – Type of benefit

Familienname der Kinder Children's family name	Vorname/n First name/s	Geburtsdatum Date of birth	Staatsangehörigkeit Citizenship	Wohnort Place of residence

Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland? Health insurance coverage for the Federal Republic of Germany?	<input type="checkbox"/> nein - no <input type="checkbox"/> ja - yes
	durch – provide by

Erwerbstätigkeit/Beschäftigung Economic activity/employment	Berufsausbildung als – Vocational qualification as	bei der Firma
	Erwerbstätigkeit als	bei der Firma

Bei Aufnahme eines Studiums/einer Ausbildung With regard to taking up a course of studies/training	Fachrichtung – Field of study
--	-------------------------------

Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse?	<input type="checkbox"/> nein - no <input type="checkbox"/> ja - yes wenn ja, welches Sprachniveau
---	---

Haben Sie Grundkenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse der BRD?	<input type="checkbox"/> nein - no <input type="checkbox"/> ja - yes wenn ja, über den Orientierungskurs des Instituts
---	---

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder
 — I assure that I have rendered the preceding statments accurately and completely tot he best of my knowledge and belief. False or incomplete statements could result in the withdrawal oft he residence permit. In addition, criminal complaint charges could be filed.



Ich beantrage, die Aufenthaltserlaubnis um Tage/Monat(e)/Jahr(e) zu verlängern

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Stellungnahme der Meldebehörde:	Die o.g. Person(en) ist/sind seit _____ hier gemeldet.
---------------------------------	--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Nach § 86 Aufenthaltsgesetz dürfen die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden 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. Daten im Sinne von § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder dürfen erhoben werden, soweit diese im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich sind.