

Angaben in lateinischer Druckschrift!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Hinweis Datenschutz § 86 AufenthG (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.

(Eingangsstempel)

Wenn Sie Fragen zum Antrag haben,
 können Sie sich an den/die für Sie zuständige/n Sachbearbeiter/in wenden.

Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis gemäß § 81 Absatz 1 Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

1. Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin:

Persönliche Angaben:				
Familienname, gegebenenfalls frühere(r) Name(n)				
Vorname(n)			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum		Geburtsort (Ort, Staat)		
Staatsangehörigkeit(en)		frühere Staatsangehörigkeiten		
Volkszugehörigkeit (Angabe freiwillig)		Religion (Angabe freiwillig)		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ (Datum) <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____ (Datum)				
Derzeitiger Wohnsitz in Deutschland				
Postleitzahl	Ort	Straße		Hausnummer Stockwerk
Telefon/Handynummer (Angabe freiwillig):		Telefax (Angabe freiwillig):		e-Mail (Angabe freiwillig):
Pass/Passersatz				
<input type="checkbox"/> eigener Pass/Ausweis <input type="checkbox"/> eingetragen bei		<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Genaue Bezeichnung: Art des Passes/Ausweises/Nummer des Dokumentes				ausgestellt am:
ausgestellt von				gültig bis:

2. Angaben zu Familienangehörigen

Ehegatte/eingetragener Lebenspartner nach dem Partnerschaftsgesetz (LpartG)

Familienname, gegebenenfalls frühere(r) Name(n)

Vorname(n)

Geschlecht

männlich

weiblich

Geburtsdatum

Geburtsort (Ort, Staat)

Staatsangehörigkeit(en)

frühere Staatsangehörigkeit(en)

Volkszugehörigkeit (Angabe freiwillig)

Religion (Angabe freiwillig)

derzeitiger Wohnsitz des Ehegatten/Lebenspartners:

Postleitzahl

Ort

Straße

Hausnummer

Stockwerk

Land

aufenthaltsrechtlicher Status (Mehrfachnennungen sind möglich):

Aufenthaltserlaubnis, erteilt am:

gültig bis:

Niederlassungserlaubnis

asylberechtigt

anderer Status:

(Bezeichnung):

gültig von - bis

Kinder (weitere Kinder bitte auf gesondertem Blatt vermerken)

	Name	Vorname	m	w	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Wohnort
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

3. Angaben zum Aufenthalt

Aufenthalt im Ausland

Haben Sie sich in den letzten 5 Jahren nicht nur vorübergehend **oder** länger als 6 Monate im Ausland aufgehalten ?

nein

ja

von (Datum)

bis (Datum)

in (Ort, Kreis, Staat)

von (Datum)

bis (Datum)

in (Ort, Kreis, Staat)

von (Datum)

bis (Datum)

in (Ort, Kreis, Staat)

Lebensunterhalt

Aus welchen Mitteln bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?

<input type="checkbox"/> Einkommen aus eigener Erwerbstätigkeit	Arbeitgeber:	ausgeübte Tätigkeit:	Netto-Verdienst pro Monat:
<input type="checkbox"/> Einkommen des Ehegatten/ Lebenspartners:	Arbeitgeber:	ausgeübte Tätigkeit:	Netto-Verdienst pro Monat:
<input type="checkbox"/> Unterhalt nach Trennung/Scheidung	gezahlt von:		Netto-Zahlung pro Monat:
<input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen:	Bezeichnung des Einkommens:	auszahlende Stelle:	Netto-Verdienst pro Monat:

Beziehen **Sie oder Haushaltsmitglieder** eine oder mehrere der nachfolgenden Leistungen? (Angaben sind auch erforderlich, falls es ergänzende Leistungen sind! Aktuelle Bewilligungsbescheide sind vorzulegen.)

Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> nein	Wohngeld	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> nein	Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> nein
BAFÖG	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> nein	Rente	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> nein
Erziehungsgeld/ Elterngeld	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> nein	Krankengeld	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> nein

Haben Sie **Unterhaltungspflichten gegenüber** anderen Personen:

- Kinder ja, in Höhe von monatlich: nein

- frühere Partner ja, in Höhe von monatlich: nein

- Bürgschaften ja (bitte erläutern auf Extrablatt) nein

Sonstiges:

Krankenversicherung

Besteht für Sie Krankenversicherungsschutz in Deutschland?

Versicherungsträger:

nein **ja, bei**

Ich kann wegen einer körperlichen, seelischen oder geistigen Krankheit oder Behinderung den Lebensunterhalt nicht sichern (Bestätigung liegt bei)

Ich befinde mich in einer Ausbildung, die zu einem anerkannten beruflichen oder schulischen Bildungsabschluss führt
Träger der Ausbildung

bei _____
Art der Ausbildung

Art des angestrebten Abschlusses

von (Datum)

voraussichtlich bis (Datum)

Bitte Belege/Schulbescheinigung beifügen

Rentenversicherung

Ich habe mindestens 60 Monate Pflichtbeiträge zur Rentenversicherung geleistet (Bestätigung des Rentenversicherungsträgers beifügen!)

Ich habe mindestens 60 Monate freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung geleistet (Bestätigung des Rentenversicherungsträgers beifügen!)

Ich habe Aufwendungen für einen Anspruch auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung oder eines Versicherungsunternehmens geleistet (Nachweis des Versicherungs-/Versorgungsträgers beifügen!)

Die Rentenversicherung ist über meinen Ehegatten gesichert (Bestätigung des Rentenversicherungsträgers beifügen!)

Ich befinde mich in Ausbildung, die zu einem anerkannten schulischen oder beruflichen Bildungsanspruch führt

Ich habe wegen einer körperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung keine 60 Monate Pflichtbeiträge zur Rentenversicherung geleistet (Bestätigung liegt bei)

Wohnraum

Wohnfläche _____ m² für _____ Personen

Anzahl

Mietvertrag oder Wohnraumbestätigung liegt bei

4. Rechtsverstöße

Wurden Sie in den letzten 3 Jahren zu einer Jugend- oder Freiheitsstrafe von mindestens 6 Monaten oder einer Geldstrafe von 180 Tagessätzen verurteilt?

nein **ja**

Datum _____ Gericht (Bezeichnung, Ort) _____

Grund (Bezeichnung der Straftat) _____ Art und Höhe der Strafe _____

Die Verhängung einer Jugendstrafe wurde ausgesetzt

Weitere Straftaten ggf. auf gesondertem Blatt angeben!

Waren Sie in Strafhaft? _____ von (Datum) _____ bis (Datum) _____

nein **ja**

Grund: _____

5. Integration

Verfügen Sie über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache und Grundkenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung der Lebensverhältnisse der Bundesrepublik Deutschland ?

Ja, da ich einen Integrationskurs besucht habe

Ja, da ich in Deutschland die Schule besucht habe.

Ja, da ich mich in einer beruflichen oder sonstigen Ausbildung befinde. Ausbildungsart:

Ja, ich kann mich gut auf einfache Art in deutscher Sprache mündlich verständigen

und habe einen Orientierungskurs besucht (Zeugnis liegt bei).

Nein. Die Teilnahme an einem Integrationskurs ist mir auf Dauer unmöglich oder unzumutbar.
Begründung: _____

Nein. Ich habe wegen einer körperlichen geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung keine deutschen Sprachkenntnisse (Bescheinigung des Arztes liegt bei)

Sonstiges: _____

Ich beantrage die Erteilung der Niederlassungserlaubnis.

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

Wichtiger Hinweis nach § 55 Absatz 2 Nr. 1 und § 82 AufenthG

Ich wurde darauf hingewiesen, dass

- ⇒ ich nach § 55 Absatz 2 Nr. 1 AufenthG ausgewiesen werden kann, wenn ich in Verfahren nach dem Aufenthaltsgesetz oder zur Erlangung eines einheitlichen Sichtvermerkes nach Maßgabe des Schengener Durchführungsübereinkommens falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels mache oder trotz bestehender Rechtspflicht nicht nach Maßgabe der für die Durchführung des Aufenthaltsgesetzes zuständigen Behörden im In- und Ausland mitwirke.
- ⇒ unrichtige oder unvollständige Angaben den Straftatbestand § 95 Absatz 2 Nr. 2 AufenthG erfüllen. Die Straftat kann mit Geldstrafe oder mit Freiheitsstrafe von bis zu drei Jahren bestraft werden. Ein Ausländer kann ausgewiesen werden, wenn er gegen Rechtsvorschriften verstößt, wozu auch unvollständige oder unrichtige Angaben zum vorstehenden Sachverhalt gehören (§ 55 Absatz 2 Nr. 2 AufenthG)
- ⇒ ich meine Belange und für mich günstigen Umstände, soweit sie nicht offenkundig oder bekannt sind, unter Angabe nachprüfbarer Umstände unverzüglich geltend zu machen habe und die erforderlichen Nachweise über meine persönlichen Verhältnisse, sonstige erforderlichen Bescheinigungen, Erlaubnisse sowie sonstige erforderlichen Nachweise unverzüglich beizubringen habe. Nach Ablauf der dafür von der Ausländerbehörde gesetzten Frist geltend gemachten Umstände und beigebrachte Nachweise können unberücksichtigt bleiben.
- ⇒ für die Bearbeitung des vorstehenden Antrages grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr erhoben wird, die auch im Falle der Rücknahme des Antrages oder der Versagung der beantragten Amtshandlung nicht wieder zurückgezahlt wird.

- ⇒ **ich im Fall eines verspätet gestellten Antrags auf Erteilung/Verlängerung eines Aufenthaltstitels vollziehbar zur Ausreise aus dem Bundesgebiet verpflichtet bin (siehe § 50 Absatz 1 AufenthG in Verbindung mit § 58 Absatz 2 Ziffer 2 AufenthG).**

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift,
bei Kindern unter 16 Jahren: gesetzlicher Vertreter

Die Ausländerbehörde benötigt die mit gekennzeichneten Unterlagen, damit über den Antrag entschieden werden kann

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Mietvertrag | <input type="checkbox"/> Bescheid des Sozialamtes |
| <input type="checkbox"/> Ausweis des Ehegatten /Lebenspartners | <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate | <input type="checkbox"/> Zulassungsbescheid der Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Arbeitgeberbestätigung | <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung der Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde | <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid | <input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung | <input type="checkbox"/> Bescheid Elterngeld | <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Sorgerechtsklärung | <input type="checkbox"/> Bescheid der Bundesagentur für Arbeit/der Zentralstelle für Arbeitsvermittlung | <input type="checkbox"/> Einwohner von Bad Soden-Salmünster, Wächtersbach und Schlüchtern brauchen eine aktuelle Meldebescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Sorgerechtsurteil | <input type="checkbox"/> Finanzierungsnachweis | <input type="checkbox"/> 1 biometrisches Lichtbild |
| <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil | <input type="checkbox"/> Bürgschaftserklärung | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbescheid |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über 60 Monate Rentenversicherungsbeiträge | <input type="checkbox"/> Stipendienbescheid | <input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung |
| | | <input type="checkbox"/> bei Körperschaften: Gesellschaftsvertrag und Handelsregisterauszug |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Integrationskurs | <input type="checkbox"/> Bescheid der Wohngeldstelle | <input type="checkbox"/> letzter Steuerbescheid |
| | | <input type="checkbox"/> Summen- und Saldenliste (vom Steuerberater) |
| | | <input type="checkbox"/> Bescheinigung in Steuersachen (vom Finanzamt) |