

Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis gem. Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

Eingangsvermerke der Behörde	
PLZ, Ort	Datum
Aktenzeichen der Behörde (immer angeben)	

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden dürfen gemäß § 86 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) zum Zwecke der Umsetzung dieses Gesetzes und ausländischer Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und nach ausländischen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. In einzelnen Fällen dürfen besondere Arten personenbezogener Daten im Sinne von § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie entsprechender Datenschutzgesetze der Länder erhoben werden, wenn dies für die Aufgabenerfüllung nötig ist.

Einreise nach Deutschland		Vorhandene Aufenthaltserlaubnis	
Datum	<input type="checkbox"/> seit Geburt	Vom	Gültig bis
		ausgestellt von / Behörde	

	Antragsteller/in		Ehepartner bzw. eingetragener Lebenspartner	
1.	Familienname ggf. Geburtsname			
2.	Vorname/n			
3.	Geburtsdatum			
4.	Geburtsort (Staat, Bezirk)			
5.	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
6.	Staatsangehörigkeit/en		13.	
	Jetzige	Frühere	Jetzige	Frühere
7.	Familienstand		Datum	
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verpartnert am:		letzter Wohnort im Herkunftsland	
	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit:		wird beibehalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8.	Gegenwärtige Anschrift			
	Kontaktadresse (z.B. Telefon / E-Mail)			

15.	Kinder							
	Familienname des Kindes/der Kinder *)	Vorname/n	männlich	weiblich	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	Wohnort
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

16.	Ausweispapier (Reisepass / -dokument)			17. Rückkehrberechtigung	
	genaue Bezeichnung	ausstellender Staat		nach	
	Seriennummer	Ausstellungsdatum	Gültigkeitsdauer	gültig bis	

18.	Frühere Anschriften		
	Von	Bis	Anschrift

*) die Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Personen im Ausland verbleiben

19. Sollen Familienangehörige nachkommen? nein ja, die folgende(n) Person(en)

Familienname (ggf. Geburtsname)	Vorname	Geburtsdatum

20. Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht?

Anzahl der Zimmer	
Gesamtgröße in m ²	

21. Ist Ihr Lebensunterhalt gesichert? nein ja

Höhe der Einkünfte in €	Beispiel für die Art der Erwerbstätigkeit

Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigten Person Sozialleistungen (z. B. nach SGB II, VIII oder XII)? nein ja

Familien- und Vorname der betreffenden Person	Art der Sozialleistung

22. Haben Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Aufwendungen auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung entrichtet? nein ja

Im Zeitraum von	Im Zeitraum bis	Bezeichnung des Versicherungsträgers

23. Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland? nein ja

Bezeichnung des Versicherungsträgers

24. Erwerbstätigkeit / Beschäftigung als Arbeitnehmer/in als selbstständige/r Erwerbstätige/r

Berufsausbildung als	beabsichtigte Erwerbstätigkeit
Name des Arbeitgebers	Anschrift des Arbeitgebers (Straße, Nr., PLZ, Ort)
Die für die dauernde Ausübung einer Erwerbstätigkeit erforderlichen Erlaubnisse <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> liegen nicht vor	Ist der Ehegatte/eingetragene Lebenspartner erwerbstätig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

25. Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse? Sind Sie in der Lage, deutsche Texte zu lesen, zu verstehen und mündlich zu wiederholen - auch diesen Antrag? nein ja, erworben durch

	Bezeichnung des Kurses und der Bildungseinrichtung
<input type="checkbox"/> Basissprachkurs	
<input type="checkbox"/> Aufbausprachkurs	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ich kann wegen einer körperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung nicht an Integrationskursen teilnehmen.	

26. Haben Sie Grundkenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in der Bundesrepublik Deutschland? nein ja, erworben durch die erfolgreiche Teilnahme an einem Orientierungskurs

Bezeichnung des Kurses und der Bildungseinrichtung

27. Sind Sie in den letzten drei Jahren wegen einer vorsätzlichen Straftat zu einer Jugend- oder Freiheitsstrafe verurteilt worden? (falls ja, Bezeichnung des Gerichts und Angabe des Aktenzeichens) nein ja

<input type="checkbox"/> im Ausland	anzugeben sind nur Freiheitsstrafen von mindestens 6 Monaten oder Geldstrafen von 180 Tagessätzen
<input type="checkbox"/> im Inland	

28. Bestehen laufende Ermittlungsverfahren gegen Sie? nein ja, wie folgt

--

29. Sind Sie jemals aus dem Bundesgebiet ausgewiesen, zurückgeschoben, abgeschoben oder ist eine Einreise in das Bundesgebiet oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert worden? nein ja, wie folgt

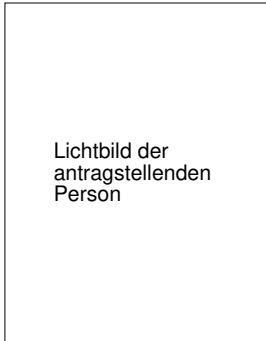
--

30. Sind Sie unanfechtbar als Flüchtling anerkannt? nein ja

Mitteilung des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge

31. **Ich erkläre, dass**

- ich niemals einer Vereinigung angehört habe oder heute angehöre, die den Terrorismus unterstützt oder unterstützt hat.
- ich niemals zu den Leitern eines Vereins gehörte, der unanfechtbar verboten wurde, weil seine Zwecke oder seine Tätigkeiten den Strafgesetzen zuwiderlaufen oder er sich gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder den Gedanken der Völkerverständigung richtet.
- ich niemals die freiheitliche demokratische Grundordnung oder die Sicherheit der Bundesrepublik Deutschland gefährdet oder mich bei der Verfolgung politischer Ziele an Gewalttätigkeiten beteiligt oder öffentlich zur Gewaltanwendung aufgerufen oder mit Gewaltanwendung gedroht habe.



Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug der Niederlassungserlaubnis zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers

Vorzulegende Unterlagen und Bestätigungen:

- Ausweispapier (Reisepass / Reisedokument)
 - Einkommensnachweis (Gehaltsabrechnung der letzten drei Monate / letzter Einkommensteuerbescheid der antragstellenden Person oder des Ehegatten / eingetragenen Lebenspartners)
 - Nachweis über Unterhaltsleistungen vom geschiedenen Ehegatten bzw. eingetragenen Lebenspartner oder durch Dritte (nur wenn nicht erwerbstätig)
 - Krankenversicherungsnachweis
 - Bescheinigung über die (erfolgreiche) Teilnahme am Basissprachkurs
 - Bescheinigung über die (erfolgreiche) Teilnahme am Aufbausprachkurs
 - Bescheinigung über die (erfolgreiche) Teilnahme am Orientierungskurs
 - Mietvertrag / Wohnraumnachweis
 - Arbeitsvertrag / Businessplan
 - Schulbescheinigung bei schulpflichtigen Kindern
 - Führungszeugnis
 - Aufforderung zur ärztlichen Untersuchung
- -----

Bringen Sie außerdem mit: Einen Geldbetrag in Höhe der anfallenden Gebühr.

Stellungnahme der Meldebehörde	
Ziffer des Abschnitts	Datum
Die antragstellende Person ist <input type="checkbox"/> mit den unter Ziffer aufgeführten Angehörigen <input type="checkbox"/> hier seit gemeldet.	
Ziffer des Abschnitts	
Die Angaben <input type="checkbox"/> stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein <input type="checkbox"/> sind zu Ziff. nicht vollständig nachprüfbar	
Gegen die Erteilung der Niederlassungserlaubnis bestehen <input type="checkbox"/> keine Bedenken <input type="checkbox"/> Bedenken (siehe Anlage/n)	
----- Ort, Datum	----- Behörde / Unterschrift der Sachbearbeiterin / des Sachbearbeiters

Bearbeitungsverfügung			
1. Der Antrag ist vollständig ausgefüllt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		12. Anfrage bei
2. Übereinstimmung mit Ausweispapier	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Name
3. Gültigkeit des Ausweispapiers bis zum			Datum
4. Einreise mit Visum	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		erledigt
mit Zustimmung der Ausländerbehörde	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sonstige Angaben zur Einreise			
5. Lebensunterhalt gesichert durch			13. Vorladung
<input type="checkbox"/> eigenes Einkommen / Vermögen	<input type="checkbox"/> Erklärung nach §§ 68, 66, 37 Abs. 1 Nr. 2		14. Fahndung
6. Krankenversicherungsschutz liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		15. Ausländerakten angefordert von
7. Zustimmung der Agentur für Arbeit erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> vorhanden		16. Teilnahme am Integrationsprogramm <input type="checkbox"/> erfolgt
8. Wohnraum ausreichend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		17. Bescheinigung über beantragte NE
9. <input type="checkbox"/> Ehegatte / eingetragener Lebenspartner			erteilt bis
<input type="checkbox"/> Gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes ist im Besitz einer			
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis - gültig bis			18. Wiedervorlage Datum:
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis			19. Mitteilung über NE an BVA Datum:
10. BZR-Auskunft	Datum	erledigt	20. Kartei/Datei angelegt/ergänzt Datum:
11. AZR verständigt			21. Zur Ausländerakte
			----- Ort, Datum
			----- Unterschrift

Niederlassungserlaubnis für die Bundesrepublik Deutschland	
wird erteilt gemäß § AufenthG.	Seriennummer
Erwerbstätigkeit gestattet	Kostenfestsetzung
	Kostenrechnungs-Nr.
	Block/Blatt-Nr.
	Rechtsgrundlage § 69 AufenthG i. V. m.
Empfangsbestätigung	1. Gebühr
meinen Reisepass / Mein Reisedokument	2. Auslagen:
genaue Bezeichnung mit Seriennummer	3. Bearbeitungsgebühr
<input type="checkbox"/> mit Niederlassungserlaubnis empfangen	Gebührenbefreit / gebührenermäßig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Rechtsgrundlage für Befreiung / Ermäßigung
----- Ort, Datum	----- Gesamtbetrag
----- Unterschrift	----- €

Formular ID:

Prüfsumme: