

<h1>Antrag</h1> <p>auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis einer Niederlassungserlaubnis einer „Blauen Karte EU“</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		eingegangen am: _____	
		vorgelegt von: _____	
		angenommen durch: _____	
		Vollmacht vorgelegt am: _____	
1. Familienname			
Geburtsname			
2. Vorname			
3. Geburtsdatum und -ort			
4. Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
4a. Größe und Augenfarbe		Größe: _____	Augenfarbe: _____
5. Staatsangehörigkeit(en)		jetzige: _____	evtl. frühere: _____
6. Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	seit: _____
		<input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> geschieden	seit: _____
7. Ausweis / Pass (genaue Bezeichnung)		Bezeichnung: _____	
		Nummer: _____	gültig bis: _____
		ausgestellt von: _____	ausgestellt am: _____
Visum		Nummer: _____	gültig von - bis: _____
		ausgestellt von: _____	ausgestellt am: _____
8. Einreisetag (nicht: letzter Einreisetag einer Urlaubsreise o.ä.)		seit wann ohne Unterbrechung in Deutschland? _____	
		Auslandsaufenthalte von mehr als sechs Monaten: von _____ bis _____	
9. Haben Sie sich bereits früher in Deutschland aufgehalten und gegebenenfalls wo?		<input type="checkbox"/> nein    von - bis: _____    in: _____	
		<input type="checkbox"/> ja    von - bis: _____    in: _____	
		<input type="checkbox"/> ja    von - bis: _____    in: _____	
10. Haben Sie während des Aufenthaltes in Deutschland eine Schule besucht?		<input type="checkbox"/> nein    von - bis: _____    in: _____	
		<input type="checkbox"/> ja    Art der Schule: _____    Schulabschluss: _____	
11. Letzter Aufenthaltstitel wurde erteilt		von: _____	am: _____
		gültig bis: _____	als: _____
12. Wohnung (genaue Anschrift)		Straße, Hausnummer, Ort: _____	
zugezogen von (Adresse)		von (genaue Anschrift): _____	am: _____
13. Evtl. weiterer Wohnsitz in Deutschland		Straße, Hausnummer, Ort: _____	
14. Wird ständiger Wohnsitz außerhalb der Bundesrepublik Deutschland beibehalten und gegebenenfalls wo?		<input type="checkbox"/> nein	(Heimat-) Anschrift: _____
		<input type="checkbox"/> ja	

<b>15. Beabsichtigte Dauer des Aufenthalts</b>	von - bis:	
<b>16. Zweck des Aufenthalts (Besuch, Studium, Arbeitsaufnahme, Familiennachzug usw.)</b> bei Arbeitsaufnahme, Art der Tätigkeit angeben	<input type="checkbox"/> Beschäftigung <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Sprachkurs <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Schulbesuch <input type="checkbox"/> Ehegattennachzug <input type="checkbox"/> Kindernachzug <input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit <input type="checkbox"/> Völkerrechtliche, humanitäre, politische Gründe	
<b>17. Arbeitgeber, Ausbildungsstätte, Besuchsempfänger usw.</b>	Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort)	
<b>18. Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht?</b>	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Haus/Wohnung <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft <input type="checkbox"/> Firmenunterkunft	Zahl der Zimmer <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<b>19. Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten?</b>		
<b>20. Beziehen Sie Leistungen nach dem II. oder XII. Buch SGB</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	seit:
<b>21. Besteht Krankenversicherungsschutz bei?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	bei:
<b>22. Sind Sie vorbestraft auch Verurteilungen im Ausland) oder wird derzeit wegen Verdachts auf eine Straftat gegen Sie ermittelt?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja am _____ in (Ort der Strafbegehung) _____ Art und Höhe der Strafe _____ wegen _____	
<b>23. Leiden Sie an ansteckenden Krankheiten?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>24. Wurden Sie bereits ausgewiesen oder abgeschoben?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>Wurde ein Einreiseantrag abgelehnt?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>Wurde bereits ein Antrag auf Aufenthaltsgenehmigung abgelehnt?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

**25. Angaben zum/zur Ehepartner(in)**

Name und Geburtsname	Vornamen	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Wohnung (Straße, Hausnummer, Ort)	
Art und Dauer der Aufenthaltsgenehmigung		

**26. Angaben zu Kindern (im Inland/Ausland; alle ehelichen/nichtehelichen; auch Adoptivkinder)**

Name und Vorname	Geburtsdatum und -ort	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Wohnung (genaue Anschrift)
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		

**27. Angaben zu den Eltern (im Inland/Ausland); auch Adoptiveltern)**

	Vater	Mutter
<b>Familienname</b>		
<b>Geburtsname</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum und -ort</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Wohnung (genaue Anschrift)</b>		
<b>Aufenthaltsgenehmigung der Eltern gültig bis</b>		
<b>Vater:</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>
<b>Mutter:</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>
<b>28. Sind Familienangehörige mit eingereist oder sollen sie nachkommen? Wenn ja, wer?</b>	Personalien und Verwandtschaftsgrad:	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>29. Integrationsmaßnahmen</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe keine Kenntnisse der deutschen Sprache <input type="checkbox"/> Ich kann mich auf einfache Art in deutscher Sprache mündlich verständigen <input type="checkbox"/> Ich habe ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache <input type="checkbox"/> Ich nehme eine schulische Ausbildung auf oder setze meine bisherige schulische Ausbildung fort <input type="checkbox"/> Ich nehme an einem Bildungsangebot im Bundesgebiet teil, das einem Integrationskurs vergleichbar ist	

--	--

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

**Wichtiger Hinweis:**

Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass ich meine Belange und für mich günstige Umstände, soweit sie nicht offensichtlich oder bekannt sind, unter Angabe nachprüfbarer Umstände unverzüglich geltend zu machen habe und die erforderlichen Nachweise über meine persönlichen Verhältnisse, sonstige erforderliche Bescheinigungen, Erlaubnisse und Nachweise unverzüglich beizubringen habe. Nach Ablauf der dafür von der Ausländerbehörde gesetzten Frist geltend gemachte Umstände und beigebrachte Nachweise unberücksichtigt bleiben.

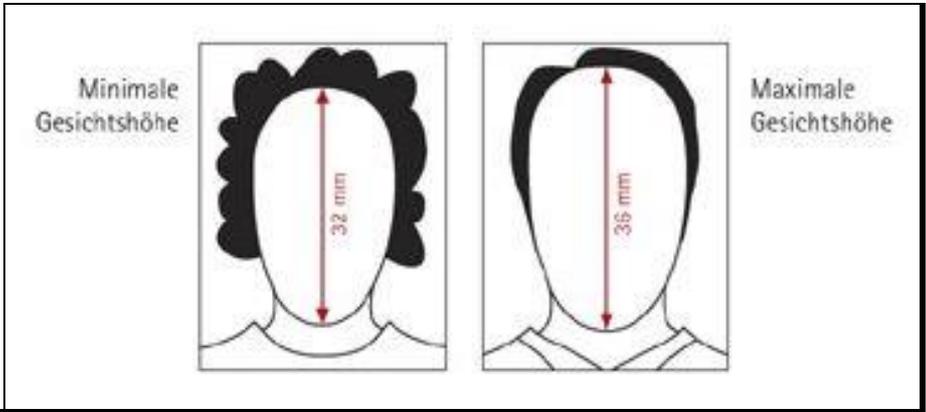
*Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Lichtenfels. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter [www.lkr-lif.de/datenschutz](http://www.lkr-lif.de/datenschutz) abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.*

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des Passinhabers  
(bei Personen, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, Unterschrift des Sorgeberechtigten)

--	--

Dem Antrag ist ein aktuelles Passbild beizufügen.  
 Größe 45 mm x 35 mm, Hochformat ohne Rand,  
 davon das Gesicht in Höhe von mindestens 32 mm.  
 Sonstiges: Frontalaufnahme mit unverdeckten  
 Augen und ohne Kopfverdeckung.  
 Bitte vergleichen Sie Ihr(e) Passbild(er) anhand  
 der nebenstehenden Schablone.



**Stellungnahme der Meldebehörde:** \_\_\_\_\_  
**mit:** \_\_\_\_\_  
 (Beilagen bezeichnen, z. B. Pass, amtl. Führungszeugnis)

dem/der \_\_\_\_\_ vorgelegt.  
 (Ausländerbehörde)

Der/die Antragsteller(in) ist hier seit \_\_\_\_\_ gemeldet.

Gegen die Erteilung der Aufenthaltsgenehmigung bestehen keine - folgende - Bedenken:

Schreibauslagen: _____ €	_____ (Ort, Datum)
Niederschriftgebühr: _____ €	
_____ €	_____ (Unterschrift)
Reg.-Nr. _____ €	