

Antrag auf: <i>Application for:</i>	<input type="checkbox"/> Erteilung <i>Issue</i>	oder	<input type="checkbox"/> Verlängerung <i>prolongation of</i>
---	---	-------------	--

einer Aufenthaltserlaubnis
residence permit

einer Blauen Karte EU
blue card EU

eines Daueraufenthalts EU
permanent residence EU

einer Niederlassungserlaubnis
right to reside

Sonstiges
other

1. Persönliche Angaben *Personal Information*

Familienname <i>Family Name</i>			
ggf. Geburtsname <i>Name at birth</i>			
Vorname(n) <i>First Name</i>			
Geburtsdatum <i>Date of birth</i>			
Geburtsort <i>Place of birth</i>			
Geschlecht <i>Sex</i>	<input type="checkbox"/> weiblich <i>female</i>	<input type="checkbox"/> männlich <i>male</i>	
Körpergröße in cm <i>Height in cm</i>		Augenfarbe <i>Eye color</i>	
Staatsangehörigkeit <i>Nationality</i>			
Familienstand <i>Marital status</i>	<input type="checkbox"/> ledig <i>single</i>	<input type="checkbox"/> verheiratet seit: <i>married since:</i>	
	<input type="checkbox"/> verpartnert seit: <i>in a registred partnership since:</i>	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: <i>seperated since:.</i>	
	<input type="checkbox"/> geschieden seit:..... <i>divorced since:</i>	<input type="checkbox"/> verwitwet seit:..... <i>widowed since:</i>	
Derzeitige Anschrift <i>(PLZ, Ort, Straße)</i> <i>Current address (town, street)</i>			
Telefonnummer und E-Mailadresse (freiwillige Angabe) <i>Telephone number + E-mail address (optional information)/</i>			

2. Familienangehörige (Ehegatte, Lebenspartner) *Family members (spouse, life partner)*

Familienname <i>Family Name</i>	
ggf. Geburtsname <i>Name at birth</i>	
Vornamen <i>First Name</i>	
Geburtsdatum <i>Date of birth</i>	
Geburtsort <i>Place of birth</i>	
Staatsangehörigkeit <i>Nationality</i>	

3. Kinder der antragstellenden Person
Children of the applicant

Name, Vorname <i>Family Name, First Name</i>	Geburtstag und –Ort <i>Date and place of birth</i>	Derzeitige Anschrift (PLZ, Ort, Straße) <i>Current address (town, street)</i>	Staatsangehörigkeit <i>Nationality</i>	Männlich/weiblich <i>Male / Female</i>
				<input type="checkbox"/> w / f <input type="checkbox"/> m / m
				<input type="checkbox"/> w / f <input type="checkbox"/> m / m
				<input type="checkbox"/> w / f <input type="checkbox"/> m / m
				<input type="checkbox"/> w / f <input type="checkbox"/> m / m
				<input type="checkbox"/> w / f <input type="checkbox"/> m / m

4. Eltern der antragstellenden Person (nur bei minderjährigen Kindern auszufüllen)
Parents of the applicant (to be completed only for underage children)

	Vater	Mutter
Familiename <i>Family Name</i>		
ggf. Geburtsname <i>Name at birth</i>		
Vornamen <i>First Name</i>		

5. Pass
Passport

Nr. <i>No.</i>	
Ausgestellt am <i>Date of issue</i>	
Ausgestellt von <i>Issued by</i>	
Gültig bis <i>Valid until</i>	

6. Einreise und Voraufenthalte
Entry and advance stays

Eingereist am <i>Entry on</i>	
Haben Sie sich bereits früher in Deutschland oder in der EU aufgehalten ? <i>Have you stayed in Germany or the EU before ?</i>	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no
Wenn ja, Angabe der Zeiten und Orte <i>if yes, state times and places</i>	vom /from bis /to in /in vom /from bis /to in /in vom /from bis /to in /in
Wurden Sie aus der Bundesrepublik Deutschland ausgewiesen oder abgeschoben oder ist ein Antrag auf Aufenthaltstitel abgelehnt oder eine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden? <i>Have you ever been expelled or deported from the Federal Republic of Germany or has an application for a residence title been rejected or have you been refused admission to the Federal Republic of Germany?</i>	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no
Wenn ja, Grund <i>If so, reason</i>	

7. Vorhandener Aufenthaltstitel
Existing residence permit

Zweck <i>Purpose</i>	
Ausgestellt am <i>Date of issue</i>	
Gültig bis <i>Valid until</i>	
Ausgestellt von <i>Issued by</i>	
Beabsichtigte Dauer des weiteren Aufenthalts <i>Intended duration of further stay:</i>	
Arbeitgeber (Name der Firma , Adresse) <i>Employer (Name of company, adress)</i>	

8. Lebensunterhalt und Krankenversicherung
Livelihood and health insurance

Aus welchen Einkünften wird ihr Lebensunterhalt bestritten? <i>What income do you pay your livelihood from?</i>	
Höhe der Einkünfte <i>Amount of Income</i>	
Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigzte Person Sozialleistungen (z.B. ALG II, Sozialgeld, Sozialhilfe, Wohngeld)? Wenn ja, welche? <i>Do you or a person entitled to maintenance collect social benefits (e.g ALG II (unemployment benefit), social welfare, housing benefits)? If yes, which?</i>	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no
Wenn ja, Art der Leistung? <i>If so, kind of performance?</i>	

Besteht ein Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland? <i>Do you have a health insurance cover for the Federal Republic of Germany ?</i>	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no
Versicherung <i>Insurance company:</i>	

9. Deutschkenntnisse
German skills

Vorhandene Deutschkenntnisse (bitte Zertifikat dem Antrag beifügen) <i>Current level of German (please enclose certificate)</i>	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1
Bezeichnung des Instituts <i>Name of the school</i>	

10. Öffentliche Sicherheit und Ordnung
Public safety and order

Wurden Sie bereits wegen einer Straftat verurteilt bzw. Ist momentan ein Strafverfahren anhängig? <i>Have you been previously convicted for a criminal offense/are you currently in a current criminal proceedings?</i>	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no
Wenn ja, wo? <i>If so, where?</i>	<input type="checkbox"/> in Deutschland / In Germany <input type="checkbox"/> im Ausland / abroad
Wenn ja, von welchem Gericht ? <i>Convicted before which court ?</i>	
Wenn ja, Grund der Strafe <i>Reason for conviction</i>	
Wenn ja, Art und Höhe der Strafe <i>Type of punishment and sentence</i>	

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers /-stellerin