

Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis

gem.

§ 9 Abs. 2 Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

§ 19 AufenthG (Hochqualifizierte)

§ 21 Abs. 4 AufenthG (Selbständige)

§ 23 Abs. 2 AufenthG (besonders gelagerte politische Interessen)

§ 26 Abs. 3 AufenthG

§ 26 Abs. 4 i.V.m. § 9 Abs. 2 AufenthG

§ 28 Abs. 2 AufenthG

§ 35 Abs. 1 AufenthG

Datenschutzrechtlicher Hinweis

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 (§§ 86ff Aufenthaltsgesetz (AufenthG))

1. Antragsteller/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
				Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Familienstand					
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend					
seit		Datum (TT.MM.JJJJ)			
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Personalausweis/Reisepass

Art des Ausweisdokumentes			Passnummer		
Ausstellungsdatum	Ablauf Gültigkeit	Name der Ausstellungsbehörde			

3. Aufenthaltsgenehmigung

Name der Ausstellungsbehörde			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

	Gültigkeit/Verlängerung				
Zeitraum					
- von					
- bis					

4. Bestreitung des Lebensunterhaltes

Erhalten Sie oder eine Person, der Sie zum Unterhalt verpflichtet sind Sozialhilfe oder Hilfe zur Erziehung? nein ja

	Einkommensart	Höhe pro Monat
1		
2		
3		
4		
5		

Verweilfähigkeit, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17



5. Leistungen zur gesetzlichen Rentenversicherung

Haben Sie mindestens 60 Monate Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung geleistet? Gleiches gilt für Aufwendungen für einen Anspruch auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung oder eines Versicherungsunternehmens? **(Hinweis:** Berufliche Ausfallzeiten auf Grund von Kinderbetreuung oder häuslicher Pflege werden entsprechend angerechnet)

nein ja (bitte belegen)

6. Jugend-/ oder Freiheitsstrafen

Sind Sie in den letzten drei Jahren wegen einer vorsätzlichen Straftat zu einer Jugend- oder Freiheitsstrafe von mindestens sechs Monaten oder einer Geldstrafe von mindestens 180 Tagessätzen verurteilt worden?

nein ja

7. Un-/Selbstständige Tätigkeit

Ist Ihnen die Aufnahme einer unselbständigen Beschäftigung erlaubt? nein ja

Sind Sie im Besitz der für eine dauernde Ausübung einer Erwerbstätigkeit erforderlichen Erlaubnisse? nein ja

8. Deutsche Sprachkenntnisse

Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse?

nein (bitte begründen) ja, aufgrund des
 Schulbesuchs Elternhauses Integrationskurses i.S.v. §§ 43ff AufenthG

9. Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung

Verfügen Sie über (Grund-)Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse im Bundesgebiet?

nein (bitte begründen) ja, aufgrund des
 Integrationskurs i.S.v. §§ 43ff AufenthG

10. Wohnverhältnisse

Wohnfläche	qm
------------	----

	Erwachsene	Kinder
Anzahl der in der Wohnung Lebenden		

11. Politische Betätigung

Beabsichtigen Sie sich in der Bundesrepublik politisch zu betätigen?

nein ja

Art und Umfang

Haben Sie sich in Ihrem Heimatland politisch betätigt?

nein ja

Art und Umfang

12. Ehegatte/Lebenspartner/in (nur sofern die Person ebenfalls eine Niederlassungserlaubnis erhalten soll)

Familiename		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

13. Anlagen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde |
| <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung | <input type="checkbox"/> Sorgerechtserklärung |
| <input type="checkbox"/> Mietvertrag | <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung über die letzten 3 Monate |
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeberbescheinigung | <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid |
| <input type="checkbox"/> Stipendienbescheid | <input type="checkbox"/> Bescheid der Agentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Bescheid des Sozialamts | <input type="checkbox"/> Zulassungsbescheid der Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung der Hochschule | <input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung | <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil |
| <input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung | <input type="checkbox"/> Nachweis über Integrationskurs |
| <input type="checkbox"/> Aktuelles Passbild | <input type="checkbox"/> Finanzierungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über 60 Monate Rentenversicherungsbeiträge | |

14. Ergänzungen

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unzutreffende Angaben ein Grund für den Entzug der Niederlassungserlaubnis sind. Außerdem kann eine Strafanzeige gestellt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
------------	-------------------------------

Die Verwaltungsgebühr wurde heute entrichtet

Das hinterlegte Ausweisdokument wurde mir heute ausgehändigt.

Ort, Datum	Unterschrift Behörde		Unterschrift Antragsteller/in
	Verwaltungsgebühr	Gebührenverzeichnis-Nr.	