Gebühren		Lfd. Nr.:	Nz.:
bei Antragstellg.:	€		
bei Erteilung:	€		
gebührenfrei wegen: **sonst. Bemerkungen:**			

Eingang am: **Nz.:**
Nz., Datum
Aktuelles biometrisches Lichtbild / *Biometric picture* Bitte mit Büroklammer befestigen! / *Please attach only with paper clip!*

Antrag auf / *Application for*

☐ Erteilung / *Issuing*

☐ Verlängerung / *Extension*

einer Aufenthaltserlaubnis / *of a temporary permit for*

☐ Familiennachzug / Ehegattennachzug / *subsequent immigration of family member/ spouse*

☐ Ausübung einer Erwerbstätigkeit / *Employment purposes*

☐ aus humanitären Gründen / *due humanitarian reasons*

☐ Studium / Sprachkurs / *Studies / Language course*

☐ Sonstiges / *Others*

Bitte immer Telefonnummer oder Mailadresse angeben (Seite 2). / Please always provide your email adress or Phone number (page 2).

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge entgegengenommen werden können. Sie erhalten zu einem späteren Zeitpunkt einen Termin zur Vorsprache.

Please note that only completed forms can be accepted. You will be given an appointment to speak at a later date.

Antragstellende Person / *Applicant*:

Familienname / *Surname*: _____

Geburtsname / *Maiden name*: _____

Vorname / *First/Given name*: _____

Geschlecht / *Gender*: ☐ weiblich / *female* ☐ männlich / *male*

Geburtsdatum / *Date of birth*: _____

Geburtsort / *Place of birth*: _____

Größe in cm / *Body height in cm*: * _____ **Augenfarbe / *Eye colour*: *** _____

Staatsangehörigkeit / *Nationality*: _____

Familienstand / *Marital status:*

☐ ledig / *single*

☐ verheiratet seit / *married since*: _____

☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit / *in registered same sex partnership since*: _____

☐ geschieden seit / *divorced since*: _____

☐ getrennt lebend seit / *seperated since*: _____

☐ verwitwet seit / *widowed since*: _____

** Die Angabe der Größe in cm und der Augenfarbe wird zwingend für die Bestellung des elektronischen Aufenthaltstitels benötigt. / The indication of the body height in cm and the eye color is mandatory for ordering the electronic residence permit.*

Wenn Sie verheiratet/ verpartnert sind / *If you are married or living in a registered partnership:*	Waren Sie selbst vor der oben angegebenen Ehe/Lebenspartnerschaft bereits einmal mit einer anderen Person verheiratet/verpartnert? / *Have you been married ever before?* ☐ nein / *no* ☐ ja / *yes*
Wenn ja, Auflösung durch / *If yes, seperated through*:	☐ Scheidung / *divorce* ** ☐ Tod / *death* **

Anschrift in Deutschland / *Address in Germany*:

Straße, Hausnummer / *Street, Number*: _____

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*: _____

eMail od. Telefonnr. / *Email or phone*: _____

Bitte geben Sie für Rückfragen der Behörde immer Ihre Mailadresse oder Telefonnummer an. / Please always provide your email address or telephone number for questions from the authority.

Reisepass / Identitätskarte / *Passport / Identity Card*:

Art des Dokumentes / *Type of document*: ☐ Reisepass / *Passport* ☐ Identitätskarte / *Identity Card* ☐ Reiseausweis / *Travel Document* ☐ Sonstiges / *Others*

Nr. des Dokumentes / *No. of document:* _____ Ausstellungsbehörde / *Issuing authority*: _____

Ausstellungsdatum / *Date of issue*: _____ Gültig bis / *Valid until:* _____

Familienangehörige der antragstellenden Person / *Family members of applicant*:

Ehefrau / Ehemann / eingetragener Lebenspartner / *Spouse or registered partner*:

Familienname / *Surname*: _____

Geburtsname / *Maiden name*: _____

Vorname / *First/Given name*: _____

Geschlecht / *Gender*: ☐ weiblich / *female* ☐ männlich / *male*

Geburtsdatum / *Date of birth*: _____

Geburtsort / *Place of birth*: _____

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* _____ Aufenthaltstitel / *Residence permit*: _____

Straße, Hausnummer / *Street, Number*: _____

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*: _____

☐ Im Ausland wohnhaft / *living abroad (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

	Ist die Familienzusammenführung mit der obigen Person oder den nachfolgenden Kindern beabsichtigt? / *Is a subsequent immigration of family member / spouse intended?* ☐ nein / *no* ☐ *ja / yes*

** *Bitte Nachweise beifügen / proof necessary*
*** *Freiwillige Angabe / Optional*

Wenn Sie verheiratet/ verpartnert sind / *If you are married or living in a registered partnership:*	War Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner vor der auf Seite 1 angegebenen Ehe/Lebenspartnerschaft mit Ihnen bereits einmal mit einer anderen Person verheiratet/verpartnert? / *Has your partner ever been married before?* ☐ nein / *no* ☐ ja / *yes*
Wenn ja, Auflösung durch/ *if yes, seperated through*::	☐ Scheidung / *divorce* ** ☐ Tod / *death* **

Kind/er der antragstellenden Person / *Child(ren) of applicant:*

1. Kind/ *1st child*:

Familienname / *Surname*: _____

Vorname / *First/Given name*: _____

Geschlecht / *Gender*: ☐ weiblich / *female* ☐ männlich / *male*

Geburtsdatum / *Date of birth*: _____

Geburtsort / *Place of birth*: _____

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* _____ Aufenthaltstitel / *Residence permit*: _____

Straße, Hausnummer / *Street, Number*: _____

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*: _____

☐ Im Ausland wohnhaft / *living abroad (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

2. Kind/ *2nd child*:

Familienname / *Surname*: _____

Vorname / *First/Given name*: _____

Geschlecht / *Gender*: ☐ weiblich / *female* ☐ männlich / *male*

Geburtsdatum / *Date of birth*: _____

Geburtsort / *Place of birth*: _____

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* _____ Aufenthaltstitel / *Residence permit*: _____

Straße, Hausnummer / *Street, Number*: _____

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*: _____

☐ Im Ausland wohnhaft / *living abroad (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

Wenn Sie mehr als fünf Kinder haben: Weitere Kinder bitte auf einem separaten Beiblatt aufführen. / *If you have more than five children*: *Please list on a separate supplement.*

** *Bitte Nachweise beifügen / proof necessary*
*** *Freiwillige Angabe / Optional*

3. Kind/ *3rd child*:

Familienname / *Surname*:

Vorname / *First/Given name*:

Geschlecht / *Gender*: ☐ weiblich / *female* ☐ männlich / *male*

Geburtsdatum / *Date of birth*:

Geburtsort / *Place of birth*:

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* Aufenthaltstitel / *Residence permit*:

Straße, Hausnummer / *Street, Number*:

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*:

☐ Im Ausland wohnhaft / *living abroad (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

4. Kind/ *4th child*:

Familienname / *Surname*:

Vorname / *First/Given name*:

Geschlecht / *Gender*: ☐ weiblich / *female* ☐ männlich / *male*

Geburtsdatum / *Date of birth*:

Geburtsort / *Place of birth*:

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* Aufenthaltstitel / *Residence permit*:

Straße, Hausnummer / *Street, Number*:

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*:

☐ Im Ausland wohnhaft / *living abroad (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

5. Kind/ *5th child*:

Familienname / *Surname*:

Vorname / *First/Given name*:

Geschlecht / *Gender*: ☐ weiblich / *female* ☐ männlich / *male*

Geburtsdatum / *Date of birth*:

Geburtsort / *Place of birth*:

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* Aufenthaltstitel / *Residence permit*:

Straße, Hausnummer / *Street, Number*:

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*:

☐ Im Ausland wohnhaft / *living abroad (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

** *Bitte Nachweise beifügen / proof necessary*
*** *Freiwillige Angabe / Optional*

Eltern der antragstellenden Person/ *Parents of applicant*:

Mutter / *Mother*:

Familienname / *Surname*: _____

Geburtsname / *Maiden name*: _____

Vorname / *First/Given name*: _____

Geburtsdatum / *Date of birth*: _____ ☐ Bereits verstorben / *deceased (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

Geburtsort / *Place of birth*: _____

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* _____ Aufenthaltstitel / *Residence permit*: _____

Straße, Hausnummer / *Street, Number*: _____

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*: _____

☐ Im Ausland wohnhaft / *living abroad (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

Vater / *Father*:

Familienname / *Surname*: _____

Geburtsname / *Maiden name*: _____

Vorname / *First/Given name*: _____

Geburtsdatum / *Date of birth*: _____ ☐ Bereits verstorben / *deceased (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

Geburtsort / *Place of birth*: _____

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* _____ Aufenthaltstitel / *Residence permit*: _____

Straße, Hausnummer / *Street, Number*: _____

Postleitzahl, Wohnort / *Postal code, City*: _____

☐ Im Ausland wohnhaft / *living abroad (Bitte gegebenenfalls ankreuzen)*

Sonstige Angaben zur antragstellenden Person / *Other information on applicant*:

Einreise in die Bundesrepublik Deutschland / *Entry to Germany*:

☐ In Deutschland geboren / *born in Germany*

Ersteinreisedatum / *Date of entering Germany*: _____

Erfolgte die Einreise mit einem Visum / *Entry with VISA*?

☐ ja, ausgestellt von der Deutschen Botschaft / vom Generalkonsulat in / *yes, issued by the German embassy / general consulate in*: _____

☐ Nein / *no*

Derzeitiger Aufenthaltstitel / *Current residence permit*: _____

(Zum Beispiel: Aufenthaltserlaubnis oder Visum / For example: German residence permit or VISA)

** *Bitte Nachweise beifügen / proof necessary*
*** *Freiwillige Angabe / Optional*

Lebensunterhalt / *Financial means*:

- Wie wird Ihr Lebensunterhalt gesichert/ *How do you secure your financial maintenance?*
  (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ durch unselbständige Beschäftigung / Tätigkeit / *employed*	☐ durch selbständige Erwerbstätigkeit / *self-employed*
☐ durch den Ehegatten / *supported by spouse*	☐ durch die Eltern / durch die Gasteltern / *supported by parents / hostfamily*

- Beziehen Sie oder ein Familienmitglied in Ihrem Haushalt eine der nachfolgenden Leistungen? / *Does anyone in your household receive one or several financial aids of the German Government?*
  (Bitte BEI JEDEM nachfolgenden PUNKT „ja“ oder „nein“ ankreuzen / Please tick „ja“ or „nein“ every single box)

- Rente, Pension / *pensions*	☐ ja	☐ nein
- Arbeitslosengeld I / *unemployment Benefits*	☐ ja	☐ nein
- Arbeitslosengeld II (Hartz IV) / *Social care*	☐ ja	☐ nein
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz / *Social care for refugees*	☐ ja	☐ nein
- Grundsicherung für Erwerbsgeminderte / *Social care for incapacitated*	☐ ja	☐ nein
- Grundsicherung im Alter (älter als 65 J.) / *Social care for elder persons (older than 65 y.)*	☐ ja	☐ nein
- Wohngeld / *Housing benefit*	☐ ja	☐ nein
- BAföG / *Vocational training promotion*	☐ ja	☐ nein
- Sonstiges (z. B. Verpflichtungserklärung, Elterngeld, Stipendium) / *Other (for examle formal obligation, parental allowance or German scholarship)*	Wenn ja, welche / *If yes, which*?	☐ nein

Krankenversicherung / *Health insurance*:

- Besteht für Sie Krankenversicherungsschutz / *Do you have a sufficient health insurance plan*?

☐ ja, bei / *Yes, Name of insurance company*:	☐ nein

Wohnraum / *Housing*:

- Wie erfolgt Ihre Unterbringung? / *How do you live?* ***(Bitte Zutreffendes ankreuzen)***

Bei Eigentum / *Property:*	**Bei Miete / *Renting:***
☐ eigenes Haus / *own House* mit / *with* ____ Zimmern / *rooms*, _____ m² ☐ eigene Wohnung / *own flat* mit / with ____ Zimmern / *rooms,* _____ m² Monatliche Belastung einschl. Nebenkosten / *monthly payment included charges:* _____ € (z. B. Darlehen, Hypothek, Wasser, Abwasser, Heizung, Müll etc.)	☐ gemietetes Haus / *rentend house* mit / *with* _____ Zimmern / *rooms,* _____ m² ☐ Mietwohnung / *rented flat* mit / *with* _____ Zimmern / *rooms,* _____ m² Monatliche Miethöhe einschl. Nebenkosten / *monthly rent:* _____ € (z. B. Wasser, Abwasser, Heizung, Müll etc.)
☐ ____ Zimmer bei Frau/Herr/Familie / *Room by Mr./Mrs./Family* _____ ***(Bitte entsprechende Bescheinigung als Anlage beifügen / Please enclose a relevant certificate as an attachment)***	
☐ Gemeinschaftsunterkunft für Asylbewerber / *Community housing of asylum seekers*	

** *Bitte Nachweise beifügen / proof necessary*
*** *Freiwillige Angabe / Optional*

Frühere Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland / *Former stays in Germany*:

Von / *From*:	Bis / *Until*:	Aufenthaltsort / *Place of stay*:

Ausweisung / Abschiebung/ *Expulsion or deportation*:

- Sind Sie schon einmal aus der Bundesrepublik Deutschland oder einem anderen Staat des Schengener Abkommens ausgewiesen und/oder abgeschoben worden / *Have you ever been deported from the Federal Republic of Germany or any other Schengen country*?

☐ nein / no	☐ ja, am / yes, on:	Von/ from:

Sprachkenntnisse / *Language skills*:

- Haben Sie den Integrationskurs besucht / *Have you visited the integration course?*

☐ ja / *yes*		☐ nein / *no*
wenn ja, wann und wo?		
(Bitte entsprechende Bescheinigung(en) über den Integrationskurs als Anlage beifügen / Please enclose relevant certificate(s) about the integration course as an attachment)		

- Welche Sprachen sprechen Sie? / *Which languages do you speak?*

☐ deutsch	☐ albanisch	☐ amharisch	☐ arabisch	☐ chinesisch
☐ englisch	☐ farsi	☐ französisch	☐ hindi	☐ japanisch
☐ koreanisch	☐ paschtu	☐ portugiesisch	☐ russisch	☐ serbisch
☐ spanisch	☐ tamil	☐ thai	☐ tigrinya	☐ türkisch
☐ vietnamesisch	☐ Sonstige Sprache: / *Additional language:*			

Sonstige Angaben, Ergänzungen und Bemerkungen zum Antrag / *Additional comments concerning your application*:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Bei Interesse können Sie sich ***Informationen zum elektronischen Aufenthaltstitel*** *in mehreren Sprachen unter dem nachfolgenden Link runterladen: /*
If you are interested, you can download ***informations about the electronic residence permit*** *in several languages at the following link:*
http://www.bamf.de/DE/Willkommen/Aufenthalt/eAufenthaltstitel/e-aufenthaltstitel-node.html .

** *Bitte Nachweise beifügen / proof necessary*
*** *Freiwillige Angabe / Optional*

Ich versichere vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können ein Grund für den Entzug des Aufenthaltstitels sein. Weiterhin können falsche oder unrichtige Angaben ein Straftatbestand gemäß § 95 Abs. 2 Nr. 2 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) darstellen.

I confirm that all previously stated information is correct and complete to the best of my knowledge. Incorrect or misleading information may result in a withdrawal of the residence permit. Incorrect information may furthermore be treated as an offence under § 95, paragraph 2, nr. 2 of the Aufenthaltsgesetz (Immigration law).

Ein aktuelles, biometrisches Passfoto habe ich beigefügt. /
I have attached an up-to-date biometric passport photograph.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen / *Signature of legal guardian if applicant is under the age of 18*:

Ort, Datum / *Place and Date*	Mutter / *Mother*
Unterschrift des Antragstellers / *Signature of applicant*	Vater / *Father*

Wichtiger Hinweis:

Da auf dem Biometrie-Chip des elektronischen Aufenthaltstitels in der Regel auch die Fingerabdrücke gespeichert werden, ist immer zwingend die persönliche Vorsprache aller antragstellenden Personen – *auch von Kindern ab dem vollendeten 6. Lebensjahr* – erforderlich.

Important Note:

Because on the biometric chip of the electronic residence permit is usually the fingerprints are stored, is always mandatory the personal appearance of all complainant people - also by children from the age of 6 – necessary.

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 86 AufenthG.
Die Daten werden bei der zuständigen Ausländerbehörde in Akten und Dateien gespeichert und an das Ausländerzentralregister und das Bundesverwaltungsamt übermittelt.

The solicited personal data are required for editing. Your collection is done in accordance with § 86 Aufenthaltsgesetz (Immigration law). The data is stored with the competent immigration office records and files, and transmitted to the Central Register of Foreigners and the Federal Office of Administration.

Die Datenschutzinformation gemäß Art. 13, 14 EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und die Information über das Widerspruchsrecht nach Art. 21 DS-GVO können Sie unter dem nachfolgenden Link einsehen:

The data protection information according to Art. 13, 14 EU General Data Protection Regulation (DS-GVO) and the information about the right of objection according to Art. 21 DS-GVO can be found under the following link:

https://www.rheingau-taunus.de/downloads/formulare-publikationen/datenschutz.html .

Stand: 07.02.2024

** *Bitte Nachweise beifügen / proof necessary*
*** *Freiwillige Angabe / Optional*