

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

Datenerfassungsbogen Unionsbürger / Schweizer und deren Drittstaatsangehörige

Ausstellung einer

- Aufenthaltskarte für Drittstaatsangehörige von Unionsbürgern
- Daueraufenthaltskarte für Drittstaatsangehörige von Unionsbürgern
- Bescheinigung des Daueraufenthalts für Unionsbürger

- Aufenthaltskarte für Schweizer Staatsangehörige
- Aufenthaltskarte für Drittstaatsangehörige eines Schweizer Staatsangehörigen

Aktuelles
biometrisches
Lichtbild

Bitte mit
Büroklammer
befestigen!

**Nicht einkleben,
nicht festtackern!**

**Achten Sie bitte auf die Vollständigkeit der Angaben. Sie erhalten zu einem späteren Zeitpunkt
einen Termin zur Vorsprache. /**

Please pay attention to the completeness of the information. You will be given an appointment to speak at a later date.

Antragstellende Person:

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Größe in cm: * _____ **Augenfarbe: *** _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: ledig

verheiratet seit: _____

in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit: _____

geschieden seit: _____

getrennt lebend seit: _____

verwitwet seit: _____

**Bitte immer Mailadresse
oder Telefonnummer
angeben. / Please always
provide your email adress or
Phone number.**

Wenn Sie verheiratet/ verpartnert sind:	Waren Sie selbst <u>vor</u> der oben angegebenen Ehe/Lebenspartnerschaft bereits einmal mit einer anderen Person verheiratet/verpartnert?	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, Auflösung durch:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Scheidung **	<input type="checkbox"/> Tod **

Anschrift in Deutschland:

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

eMail od. Telefonnr.: _____

* Die Angabe der Größe in cm und der Augenfarbe wird zwingend für die Bestellung des elektronischen Aufenthaltstitels benötigt.
** Bitte Nachweise beifügen.

Reisepass / Identitätskarte:

Art des Ausweisdokumentes: _____
Passnummer: _____ Ausstellungsbehörde: _____
Ausstellungsdatum: _____ Gültigkeit bis: _____

Familienangehörige der antragstellenden Person:

Ehefrau / Ehemann / eingetragener Lebenspartner:

Familienname: _____
Geburtsname: _____
Vorname: _____
Geschlecht: weiblich männlich
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltstitel: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Wohnort: _____
 Im Ausland wohnhaft (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*)

Ist die Familienzusammenführung mit der obigen Person oder den nachfolgenden Kindern beabsichtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Wenn Sie verheiratet/verpartnert sind: Wenn ja, Auflösung durch:	War Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner <u>vor</u> der auf Seite 1 angegebenen Ehe/Lebenspartnerschaft mit Ihnen bereits einmal mit einer anderen Person verheiratet/verpartnert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Scheidung * <input type="checkbox"/> Tod *
---	--

Kind/er der antragstellenden Person:

1. Kind:

Familienname: _____
Vorname: _____
Geschlecht: weiblich männlich
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltstitel: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Wohnort: _____
 Im Ausland wohnhaft (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*)

Wenn Sie mehr als fünf Kinder haben: Weitere Kinder bitte im Feld „Sonstige Angaben, Ergänzungen und Bemerkungen“ oder einem separaten Beiblatt aufführen.

* Bitte Nachweise beifügen

2. Kind:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltstitel: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Im Ausland wohnhaft (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*)

3. Kind:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltstitel: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Im Ausland wohnhaft (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*)

4. Kind:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltstitel: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Im Ausland wohnhaft (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*)

5. Kind:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltstitel: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Im Ausland wohnhaft (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*)

Eltern der antragstellenden Person:

Mutter:

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltstitel: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Im Ausland wohnhaft (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*) _____

Bereits verstorben (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*) _____

Vater:

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltstitel: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Im Ausland wohnhaft (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*) _____

Bereits verstorben (*Bitte gegebenenfalls ankreuzen*) _____

Sonstige Angaben zur antragstellenden Person:

Einreise in die Bundesrepublik Deutschland:

In Deutschland geboren _____

Ersteinreisedatum: _____

Erfolgte die Einreise mit einem Visum? ja, ausgestellt von der Deutschen Botschaft / vom Generalkonsulat

in: _____

nein _____

Derzeitiger Aufenthaltstitel: _____

(Zum Beispiel: Aufenthaltserlaubnis, Niederlassungserlaubnis, Visum)

Lebensunterhalt:

- Wie wird Ihr Lebensunterhalt gesichert? **(Bitte Zutreffendes ankreuzen)**

<input type="checkbox"/> durch unselbständige Beschäftigung / Tätigkeit	<input type="checkbox"/> durch selbständige Erwerbstätigkeit
<input type="checkbox"/> durch den Ehegatten	<input type="checkbox"/> durch die Eltern / durch die Gasteltern

- Beziehen Sie oder ein Familienmitglied in Ihrem Haushalt eine der nachfolgenden Leistungen? **(Bitte BEI JEDEM nachfolgenden PUNKT „ja“ oder „nein“ ankreuzen)**

- Rente / Pension	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Arbeitslosengeld II / Hartz IV	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Grundsicherung für Erwerbsgeminderte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Grundsicherung im Alter	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Wohngeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- BAföG	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Sonstiges (z. B. Verpflichtungs- erklärung, Elterngeld, Stipendium) Wenn ja, welche?		<input type="checkbox"/> nein

Krankenversicherung:

- Besteht für Sie Krankenversicherungsschutz?

<input type="checkbox"/> ja, bei:	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------------	-------------------------------

Wohnraum:

- Wie erfolgt Ihre Unterbringung? **(Bitte Zutreffendes ankreuzen)**

Bei Eigentum:	Bei Miete:
<input type="checkbox"/> eigenes Haus mit _____ Zimmern, _____ m ²	<input type="checkbox"/> gemietetes Haus mit _____ Zimmern, _____ m ²
<input type="checkbox"/> eigene Wohnung mit _____ Zimmern, _____ m ²	<input type="checkbox"/> Mietwohnung mit _____ Zimmern, _____ m ²
Monatliche Belastung einschl. Nebenkosten: _____ € (z. B. Darlehen, Hypothek, Wasser, Abwasser, Heizung, Müll etc.)	Monatliche Miethöhe einschl. Nebenkosten: _____ € (z. B. Wasser, Abwasser, Heizung, Müll etc.)
<input type="checkbox"/> _____ Zimmer bei Frau/Herr/Familie _____ (Bitte entsprechende Bescheinigung als Anlage beifügen)	
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsunterkunft für Asylbewerber	

Frühere Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland:

von:	bis:	Aufenthaltsort:

Ausweisung / Abschiebung:

- Sind Sie schon einmal aus der Bundesrepublik Deutschland oder einem anderen Staat des Schengener Abkommens ausgewiesen und/oder abgeschoben worden?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am:	von:
-------------------------------	----------------------------------	------

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

<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> albanisch	<input type="checkbox"/> amharisch	<input type="checkbox"/> arabisch	<input type="checkbox"/> chinesisches
<input type="checkbox"/> englisch	<input type="checkbox"/> farsi	<input type="checkbox"/> französisch	<input type="checkbox"/> hindi	<input type="checkbox"/> japanisch
<input type="checkbox"/> koreanisch	<input type="checkbox"/> paschtu	<input type="checkbox"/> portugiesisch	<input type="checkbox"/> russisch	<input type="checkbox"/> serbisch
<input type="checkbox"/> spanisch	<input type="checkbox"/> tamil	<input type="checkbox"/> thai	<input type="checkbox"/> tigrinya	<input type="checkbox"/> türkisch
<input type="checkbox"/> vietnamesisch	<input type="checkbox"/> Sonstige Sprache: / Additional language:			

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](http://www.bamf.de/DE/Willkommen/Aufenthalt/eAufenthaltstitel/e-aufenthaltstitel-node.html)** .

Sonstige Angaben, Ergänzungen und Bemerkungen zum Antrag:

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 Aufenthaltsrechtes sein. Weiterhin können falsche oder unrichtige Angaben ein Straftatbestand gemäß § 95 Abs. 2 Nr. 2 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) darstellen.

Ein aktuelles, biometrisches Passfoto habe ich beigefügt.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Ort, Datum

Mutter

Unterschrift des Antragstellers

Vater

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

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.

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:

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