

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



**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:			Bitte immer Mailadresse oder Telefonnummer angeben. / Please always provide your email address or Phone number.
Geburtsname:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
<b>Größe in cm: *</b>	<b>Augenfarbe: *</b>		
Staatsangehörigkeit:			
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit: <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit: <input type="checkbox"/> geschieden seit: <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: <input type="checkbox"/> verwitwet seit:		
Wenn Sie verheiratet/verpartnernt sind:	Waren Sie selbst <u>vor</u> der oben angegebenen Ehe/Lebenspartnerschaft bereits einmal mit einer anderen Person verheiratet/verpartnernt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Auflösung durch: <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?

 nein ja

Wenn Sie verheiratet/verpartnernt sind:

War Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner vor der auf Seite 1 angegebenen Ehe/Lebenspartnerschaft mit Ihnen bereits einmal mit einer anderen Person verheiratet/verpartnernt? nein jaWenn ja,  
Auflösung durch: Scheidung \* 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 <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> gemietetes Haus mit _____ Zimmern, _____ m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> eigene Wohnung mit _____ Zimmern, _____ m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Mietwohnung mit _____ Zimmern, _____ m <sup>2</sup>
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 <b>(Bitte entsprechende Bescheinigung als Anlage beifügen)</b>	
<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"/> chinesisch
<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> .

**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> .