

# Antrag auf Erteilung einer/einem

Kreis Nordfriesland  
Fachbereich Sicherheit,  
Gesundheit, Soziales,  
Verkehr  
Marktstraße 6  
25813 Husum

Aufenthaltserlaubnis

Niederlassungserlaubnis

Daueraufenthalt-EG

Eingang: \_\_\_\_\_

BZR+Polizei: \_\_\_\_\_

## Deutschkenntnisse nachgewiesen

- durch Vorsprache  
 durch Integrationskurs  
 nicht nachgewiesen

### Angaben zu Ihrer eigenen Person

Familienname	
Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum/-ort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft    seit (Datum) _____
Staatsangehörigkeit	
Anschrift in Deutschland (Ort, Straße, Hausnummer)	
E-Mail Adresse	
Telefonnummer	

### Pass

ausgestellt am _____	gültig bis _____
ausgestellt durch _____	

### Angaben über Ehemann / Ehefrau / Lebenspartner/-in

Familienname	
Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum/-ort	
Staatsangehörigkeit	
Wohnort	

## Kinder unter 18 Jahren

Name Vorname	Geburtsdatum/-ort	Staatsangehörigkeit	Wohnort
-----------------	-------------------	---------------------	---------

<b>Einreise in das Bundesgebiet am</b>	
<b>Einreise mit Visum</b>	
<b>Wohnsitz im Ausland</b>	<input type="checkbox"/> Ja, Anschrift <input type="checkbox"/> Nein
<b>Sind weitere Familienangehörige mit eingereist?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Augenfarbe, Größe</b>	Augenfarbe: _____ Größe: _____ cm
<b>Zweck des Aufenthalts:</b>	
<b>Beabsichtigte Dauer des Aufenthalts:</b>	
<b>Arbeitgeberin/Arbeitgeber mit Anschrift</b>	
<b>Ist bereits eine Arbeitserlaubnis vorhanden?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten?</b>	
<b>Sind Sie vorbestraft?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Ggf. wann, wo und wofür?</b>	
<b>Ermittlungsverfahren wegen Verdacht auf eine Straftat</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Grund der Ermittlung</b>	
<b>Sind Sie ausgewiesen oder abgeschoben worden?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Wenn ja, durch welche Behörde und weshalb?</b>	
<b>Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis für</b>	Jahre _____ Monate _____

§ 55 Abs. 1 i.Vm. § 55 Abs. 2 Nr. 1 AufenthG bestimmt, dass ein/e Ausländer/in aus Deutschland ausgewiesen werden kann, wenn er/sie im Aufenthaltsgenehmigungsverfahren falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels gemacht hat. Der Antragssteller/in ist verpflichtet, alle Angaben nach besten Wissen und Gewissen zu machen. Sofern Angaben bewusst falsch oder unvollständig gemacht werden, kann dies zur Folge haben, dass der Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis abgelehnt bzw. der Antragssteller aus Deutschland ausgewiesen wird, sofern eine Erlaubnis erteilt wurde. Durch die Unterschrift bestätige ich, dass ich über die Rechtsfolgen falscher oder unvollständiger Angaben im Aufenthaltserlaubnisverfahren belehrt wurde. Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass die Aufnahme meiner biometrischen Daten nicht bedeutet, dass mir die Aufenthaltserlaubnis / Niederlassungserlaubnis erteilt / verlängert wird. Dies wird nur zum Zwecke der vereinfachten Bearbeitung bereits bei Antragstellung erfolgen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass erforderliche Datenübermittlungen an andere Stellen (z.B. Polizei, Staatsanwaltschaft u.a.) erfolgen können.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

# Vorzulegende Unterlagen und Bestätigungen für Ihren Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis / Niederlassungserlaubnis:

- Gültiger Pass**  
Valid passport / Passeport valide / Passaporto valido
- 1 Foto, biometrisch, nicht älter als 3 Monate**
- Meldebescheinigung**  
Reporting certificate / Certificat d'information / Certificato d'informazione
- Mietvertrag / Grundbuchauszug bei Eigenheim**  
Lease / Bail / Affitto
- Krankenversicherungsnachweis**  
Proof of health insurance / Certificat d'assurance-maladie / Certificato di assicurazione contro le malattie
- Arbeitsvertrag oder Einstellungszusage Ihres Arbeitgebers**  
Certificate of employer / Attestation de l'employeur / Dichiarazione del datore di lavoro
- Lohnabrechnung der letzten drei Monate (Antragssteller oder Ehegatte)**  
Statement of wages from the past three months (applicant or spouse) / Attestation de salaire pour les trois derniers mois (demandeur ou conjoint) / Statino paga degli ultimi tre mesi (richiedente o coniuge)

*ODER*

## **Bescheid über Arbeitslosengeld (Antragsteller oder Ehegatte)**

Statement of unemployment benefits (applicant or spouse) / Attestation de l'allocation chômage (demandeur ou conjoint) / Certificato di sussidio di disoccupazione (richiedente o coniuge)

*ODER*

## **Sozialhilfebescheid**

Social welfare assistance / Aide sociale / Aiuto sociale

- Bürgschaft**  
Guaranty / Caution / Garanti Certificato del centro sociale, se un diritto a prestazioni dopo SGB II (ALG II) o SGB XII (del denaro d'alloggio) esiste
- Rentenversicherungsnachweis**  
Nachweis über die Leistung von mindestens 60 Pflichtbeiträgen zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Nachweis eines Anspruchs auf vergleichbare Leistungen oder den Nachweis eines entsprechenden Rentenanspruchs des Ehegatten.  
Proof of performance of at least 60 compulsory contributions to statutory pension insurance or proof of eligibility for comparable services or evidence of an appropriate pension entitlement of the spouse.  
Preuve de la performance d'au moins 60 cotisations obligatoires à l'assurance pension légale ou une preuve d'admissibilité pour les services ou la preuve d'un droit à pension du conjoint approprié comparables.
- Immatrikulationsbescheinigung**  
Matriculation certificate / Attestation d'immatriculation / Certificato di immatricolazione

**BITTE WENDEN**

- Schulbescheinigung bei schulpflichtigen Kindern**  
School certificate for school-age children / Certificat scolaire pour enfants en âge de scolarité / Certificate scolastico per bambini in età scolastica
  
- Bescheinigung des Sozialzentrums, ob ein Anspruch auf Leistungen nach SGB II (ALG II) oder SGB XII (Wohngeld) besteht**  
Certificate of the social center whether a requirement on achievements exists after SGB II (ALG II) or SGB XII (rent subsidy) / Certificat du centre social, si un droit à des prestations après SGB II (ALG II) ou SGB XII (de l'argent de logement) existe / Certificato del centro sociale, se un diritto a prestazioni dopo SGB II (ALG II) o SGB XII (del denaro d'alloggio) esiste
  
- Ehegattenerklärung**
  - **nur bei Beantragung einer Aufenthaltserlaubnis aufgrund der Ehe**
  - **diese ist direkt in der Ausländerbehörde von beiden Ehegatten zu unterschreiben**spouses Statement
  - Only when applying for a residence permit because of marriage
  - This has to be signed directly into the immigration office by both spousesDéclaration conjoints
  - Ce n'est que lorsque la demande de permis de séjour pour cause de mariage
  - Ce doit être signé directement dans le bureau de l'immigration par les deux conjoints
  
- Nachweis über Unterhaltsleistungen an unterhaltsberechtigte Familienangehörige, die nicht mit Ihnen in einem Haushalt leben**  
(z.B. Kontoauszüge)
  
- Sprachkenntnisnachweis B1**
  
- Hochschulzeugnis mit Übersetzung und Anerkennung**  
High school certificate with translation and recognition  
Diplôme d'études secondaires avec la traduction et la reconnaissance