Stadt Fellbach
Ausländeramt

Fellbach

Antrag auf Verlängerung der

☐ **Aufenthaltserlaubnis**

☐ **Blaue Karte EU**

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag bei:
- alle erforderlichen **Nachweise** zu Ihren Angaben
- ein **digitales biometrisches Passbild (mit QR-Code)**

1. Angaben zur Person

Familienname	**Vorname(n)**	
Frühere Namen (Geburtsname; frühere Ehenamen)	**Geschlecht** ☐ männlich ☐ weiblich	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	**Geburtsort**	**Geburtsland**
Aktuelle Staatsangehörigkeit(en)	**Frühere Staatsangehörigkeit(en)**	
Familienstand ☐ ledig ☐ verheiratet / verpartnert ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden		**seit (TT.MM.JJJJ)**
Größe (in cm)	**Augenfarbe**	
Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)		

2. Angaben zum Pass / Passersatz

Pass oder sonstiges Ausweisdokument (genaue Bezeichnung)	**Passnummer / Ausweisnummer**	
ausgestellt von (Ausstellungsbehörde)	**gültig von (TT.MM.JJJJ)**	**gültig bis (TT.MM.JJJJ)**

3. Angaben zum Aufenthalt

Haben Sie sich seit Begründung Ihres Aufenthalts im Bundesgebiet nicht nur vorübergehend oder länger als 6 Monate im Ausland aufgehalten?

☐ Nein ☐ Ja:

von (TT.MM.JJJJ) **bis (TT.MM.JJJJ)** **Grund/Zweck des Auslandsaufenthalts**

Wird zurzeit wegen des Verdachts auf eine Straftat oder eine Ordnungswidrigkeit gegen Sie ermittelt oder ist ein gerichtliches Strafverfahren anhängig?

☐ Nein bzw. mir ist nicht bekannt, dass zurzeit gegen mich wegen einer Straftat oder einer Ordnungswidrigkeit ermittelt wird. ☐ Ja:

(Straftatbestand / Ordnungswidrigkeit, Verfolgungsbehörde/Gericht, Aktenzeichen)

Sind Sie vorbestraft? (Hinweis: Das Feld ‚Ja' ist auch dann anzukreuzen, wenn es sich um Straftaten handelt, wegen deren Verurteilung keine Eintragung in das Führungszeugnis oder nur eine Eintragung in ein besonderes Führungszeugnis aufzunehmen ist)

☐ Nein ☐ Ja, wie folgt:

(Art und Höhe der Strafe, Straftatbestand, Gericht und Datum der Entscheidung)

4. Angaben zur Sicherung des Lebensunterhalts

Aus welchen Mitteln bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?

☐ eigenes Einkommen aus Beschäftigung (vom Arbeitgeber ausgefüllte **Arbeits- und Verdienstbescheinigung** liegt bei)

☐ eigenes Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit (von Steuerberater/in ausgefüllte **Einkommensbescheinigung** liegt bei)

☐ Einkommen des Ehepartners aus Beschäftigung oder selbständiger Erwerbstätigkeit (vom Arbeitgeber ausgefüllte **Arbeits- und Verdienstbescheinigung** oder ggf. von Steuerberater/in ausgefüllte **Einkommensbescheinigung** liegt bei)

☐ Vermögen

☐ Unterhaltszahlungen

☐ Rente / Pension

☐ Sonstige:

Nehmen Sie für sich, einen Familienangehörigen oder einen sonstigen Haushaltsangehörigen Sozialleistungen in Anspruch? (z.B. Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Wohngeld, Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe, etc.)

☐ Nein ☐ Ja:

	Art der Sozialleistung	**Betrag (Euro monatlich)**
1.		

Über welchen Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland verfügen Sie?

☐ Keinen **Versicherungsträger/-unternehmen**

☐ Gesetzliche Krankenversicherung

☐ Private Krankenversicherung

Bestehen Ihrerseits Unterhaltsverpflichtungen gegenüber Personen außerhalb der Haushaltsgemeinschaft? ☐ Nein ☐ Ja:

Unterhaltsverpflichtung gegenüber (Name, Anschrift) **in Höhe von (Euro monatlich)**

Bestehen Unterhaltsrückstände? ☐ Nein ☐ Ja, in Höhe von (Euro):

Nehmen Sie für sich, einen Familienangehörigen oder einen sonstigen Haushaltsangehörigen Sozialleistungen in Anspruch? (z.B. Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Wohngeld, Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe, etc.)

☐ Nein ☐ Ja:

	Art der Sozialleistung	**Betrag (Euro monatlich)**
1.		
2.	**Art der Sozialleistung**	**Betrag (Euro monatlich)**
3.	**Art der Sozialleistung**	**Betrag (Euro monatlich)**

Bestehen Steuerrückstände? ☐ Nein ☐ Ja, in Höhe von (Euro):

Sind Sie oder ein in der Haushaltsgemeinschaft lebender Familienangehöriger im Schuldnerverzeichnis eingetragen? ☐ Nein ☐ Ja

War in der Vergangenheit oder ist aktuell ein Insolvenzverfahren gegen Sie persönlich oder ggf. eine Ihrer Firmen anhängig? ☐ Nein ☐ Ja

5. Angaben zur Familie **(Hinweis: Die Angaben sind auch erforderlich, falls diese Personen im Ausland wohnen)**

Ehepartner(in) / eingetragene/r Lebenspartner(in) d

Familienname (ggf. Geburtsname; frühere Namen)		**Vorname(n)**
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	**Geburtsort**	**Geburtsland**
Staatsangehörigkeit(en)		**ggf. Aufenthaltstitel**
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land) – nur falls abweichend von Antragsteller/in		

Die Eheschließung diente allein dem Zweck, eine auf Dauer angelegte Lebensgemeinschaft zu begründen?	☐	Ja	☐	Nein
Ist gegenwärtig ein Scheidungsverfahren / Verfahren zur Aufhebung der Lebenspartnerschaft anhängig?	☐	Ja	☐	Nein

Kinder (im Inland oder Ausland; alle ehelichen und unehelichen Kinder; Adoptivkinder; auch erwachsene Kinder)

1.	2.	3.
Familienname	**Familienname**	**Familienname**
Vorname(n)	**Vorname(n)**	**Vorname(n)**
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	**Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)**	**Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)**
Geburtsort und Geburtsland	**Geburtsort und Geburtsland**	**Geburtsort und Geburtsland**
männlich weiblich	männlich weiblich	männlich weiblich
Staatsangehörigkeit(en)	**Staatsangehörigkeit(en)**	**Staatsangehörigkeit(en)**
Aufenthaltsort	**Aufenthaltsort**	**Aufenthaltsort**
Weitere Kinder sind auf einem Zusatzblatt anzugeben!		

6. Sprachkenntnisse

Über welche Kenntnisse der deutschen Sprache verfügen Sie (entsprechend dem Niveau des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen)?

☐ Keine ☐ Einfache Kenntnisse (**A 1**) ☐ Hinreichende Kenntnisse (**A 2**) ☐ Ausreichende Kenntnisse (**B 1**) ☐ Beherrschung (**C 1**)

7. Integrationskurs

Haben Sie an einem Integrationskurs oder einem vergleichbaren Bildungsangebot im Bundesgebiet zur Vermittlung von Kenntnissen der deutschen Sprache, Rechtsordnung, Kultur und Geschichte teilgenommen?

☐ Nein: Nur an einem Abschlusstest

Ich befinde mich in einer beruflichen oder sonstigen Ausbildung / Ich nehme eine schulische Ausbildung auf oder setze meine bisherige schulische Ausbildung fort

Die Teilnahme an einem Integrationskurs ist mir auf Dauer unmöglich oder unzumutbar.

Begründung:

☐ Ja: Sprachkurs Orientierungskurs

8. Hinweise und Belehrungen

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e) Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit §§ 86 ff. Aufenthaltsgesetz (AufenthG) und §§ 6, 7 Ausländerzentralregistergesetz (AZRG) verarbeitet.

Sie sind **verpflichtet**, Ihre Belange und für Sie günstigen Umstände, soweit sie nicht offensichtlich oder bekannt sind, unter Angabe nachprüfbarer Umstände unverzüglich geltend zu machen und die erforderlichen Nachweise über Ihre persönlichen Verhältnisse, sonstige erforderliche Bescheinigungen, Erlaubnisse und Nachweise unverzüglich beizubringen. Nach Ablauf der dafür von der Ausländerbehörde gesetzten Frist geltend gemachte Umstände und beigebrachte Nachweise können unberücksichtigt bleiben (§ 82 Abs. 1 AufenthG).

Falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels begründen ein Ausweisungsinteresse nach § 54 Abs. 2 Nr. 8 AufenthG und können zur **Ausweisung** (§ 53 AufenthG) oder zur **Versagung des Aufenthaltstitels** (§ 5 Abs. 1 Nr. 2 AufenthG) führen.

Änderungen, die sich nach der Antragsstellung bis zur Entscheidung der Ausländerbehörde über den Antrag ergeben, sind der Ausländerbehörde unverzüglich mitzuteilen (z. B. Verlust des Arbeitsplatzes; Auflösung der familiären bzw. ehelichen Lebensgemeinschaft; Bezug von Sozialleistungen, etc.).

Mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe wird bestraft, wer unrichtige oder unvollständige Angaben macht oder benutzt, um für sich oder einen anderen einen Aufenthaltstitel zu beschaffen oder eine so beschaffte Urkunde wissentlich zur Täuschung im Rechtsverkehr gebraucht (§ 95 Abs. 2 Nr. 2 AufenthG).

Mir ist bewusst, dass mit der Abgabe von Fingerabdrücken, dem biometrischen Lichtbild, sowie Leistung der Unterschrift im Rahmen dieses Antrags noch keine Aufenthaltserlaubnis erteilt wird, sondern dies lediglich Vorbereitungshandlungen hierzu darstellen.

1. Ich **erkläre**, dass ich die vorstehenden Hinweise und Belehrungen gelesen und ihren Inhalt verstanden habe.

2. Ich **versichere**, dass ich meine Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Die gegebenenfalls vorgedruckten Angaben bzw. gegebenenfalls die Ergänzungen durch den/die Sachbearbeiter/-in sind korrekt, beruhen auf meinen Angaben und wurden von mir genehmigt.

Datum _____

Unterschrift _____

(bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich)

Freiwillige Angaben zur Kontaktaufnahme

Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	