

Eingegangen
am:

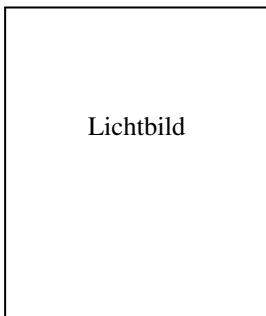
**Antrag auf Erteilung einer
Niederlassungserlaubnis
nach § 9 Aufenthaltsgesetz**

Einreise nach Deutschland	am (Datum) <input type="checkbox"/> seit Geburt		
Vorhandene Aufenthaltserlaubnis	ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum	verlängert am gültig bis
1. Familienname:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
2. Geburtsname:			
3. Vornamen:			
4. Geburtstag:			
5. Geburtsort:	Ort, Bezirk		
6. Staatsangehörigkeit: (bei mehreren Staatsangehörigkeiten sind alle anzugeben)	jetzige:		evtl. frühere:
7. Familienstand: Leben Sie von ihrem Ehegatten getrennt?	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		seit:
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:		
8. Wohnort	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
9. Ehegatte / Lebenspartner Name, Vorname:			
Geburtsname:			
Geburtstag:			
Geburtsort:	Ort, Bezirk		
Staatsangehörigkeit:	jetzige	frühere	
letzter Wohnort im Herkunftsland:			
	wird beibehalten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
10. Kinder:	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag:			
Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:			
Wohnort:			

11. Reisepass / Ausweis: (genaue Bezeichnung)		
	Nr.:	ausgestellt am:
	gültig bis:	ausgestellt von:
12. Rückkehrberechtigung nach:	bis zum:	
13. Aufenthaltsorte in Deutschland?	in _____ von _____ bis _____	
	in _____ von _____ bis _____	
	in _____ von _____ bis _____	
	in _____ von _____ bis _____	
14. Sollen Familienangehörige mit einreisen oder nachkommen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja:	
Wer?		
15. Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht?	<input type="checkbox"/> Haus / Wohnung mit _____ Zimmer, insgesamt: _____ m ²	
16. Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten?		Höhe der Einkünfte
17. Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigte Person Sozialleistungen?		Art der Leistung
18. Haben Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Aufwendungen auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung entrichtet?	Über welchen Zeitraum	
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung des Versicherungsträgers
19. Besteht Krankenversicherungsschutz für Deutschland?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei:	
20. Erwerbstätigkeit / Beschäftigung:	<input type="checkbox"/> als Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> als selbständige/r Erwerbstätigkeit	
	Berufsausbildung als _____	
	beabsichtigte Erwerbstätigkeit _____	
Name und Anschrift des Arbeitgebers/Geschäftspartners		
	Die für die dauernde Ausübung einer Erwerbstätigkeit erforderlichen Erlaubnisse <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> liegen nicht vor	
Ist der Ehegatte / Lebenspartner erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
21. Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse? Sind Sie in der Lage, deutsche Texte zu lesen, verstehen und mündlich wiederholen – auch diesen Antrag?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja erworben durch erfolgreiche Teilnahme an einem	
	<input type="checkbox"/> Basissprachkurs, bei:	
	<input type="checkbox"/> Aufbausprachkurs, bei:	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Ich kann wegen einer körperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung nicht an Integrationskursen teilnehmen.	

22. Haben Sie Grundkenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse der Bundesrepublik Deutschland?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, erworben durch erfolgreiche Teilnahme an einem Orientierungskurs	
	Bezeichnung des Kurses und des Instituts	
	<input type="checkbox"/>	
23. Sind Sie in den letzten drei Jahren wegen einer vorsätzlichen Straftat zu einer Jugend- oder Freiheitsstrafe verurteilt worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> im Ausland <input type="checkbox"/> im Inland	
	anzugeben sind nur Freiheitsstrafen von mindestens 6 Monaten oder Geldstrafen von 180 Tagessätzen mit Bezeichnung des Gerichts und Aktenzeichen	
24. laufende Ermittlungsverfahren	 	
25. Wurden Sie bereits aus Deutschland ausgewiesen oder abgeschoben? Wurde ein Einreiseantrag abgelehnt? Wurde ein Antrag auf Aufenthaltsgenehmigung abgelehnt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
26. Sind Sie unanfechtbar als Flüchtling anerkannt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Mitteilung des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben haben den Entzug der Niederlassungserlaubnis zur Folge. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden.



Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift

Vorzulegende Unterlagen und Bestätigungen:

<input type="checkbox"/> Dokument (Pass)	<input type="checkbox"/> aktuelle Meldebescheinigung	<input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers
<input type="checkbox"/> Gehaltsabrechnung der letzten 3 Monate (Antragsteller bzw. Ehegatte)	<input type="checkbox"/> letzter Einkommenssteuerbescheid bei Selbständigen	<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung / Ausbildungsplan
<input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsleistungen vom geschiedenen Ehegatten	<input type="checkbox"/> gültige Lebensunterhaltserklärung	<input type="checkbox"/> Mietvertrag
<input type="checkbox"/> Bürgschaft	<input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis	<input type="checkbox"/> Schulbescheinigung
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> Nachweis über Sorgerecht bzw. Betreuung
		<input type="checkbox"/> 2 Passfotos
		<input type="checkbox"/> Urkunden:

		<input type="checkbox"/> GEBÜHR: EUR

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Nach § 86 Aufenthaltsgesetz dürfen die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden zum Zwecke der Ausführung dieses Gesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und nach den ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. Daten im Sinne von § 3 Abs.9 des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder dürfen erhoben werden, soweit diese im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich sind.

