

Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis

gemäß

- § 9 Abs. 2 Aufenthaltsgesetz (AufenthG)
 § 19 AufenthG (Hochqualifizierte)
 § 21 Abs. 4 AufenthG (Selbständige)
 § 23 Abs. 2 AufenthG (besonders gelagerte politische Interessen)

- § 26 Abs. 3 AufenthG
 § 26 Abs. 4 i.V.m. § 9 Abs. 2 AufenthG
 § 28 Abs. 2 AufenthG
 § 35 Abs. 1 AufenthG

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die mit der Ausführung dieses Gesetzes betrauten Behörden dürfen 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 ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist (§§ 86ff Aufenthaltsgesetz (AufenthG))

1. Antragstellende Person

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname/n	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum	Geburtsort		Körpergröße cm
Augenfarbe					
Familienstand					
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	
<input type="checkbox"/> geschieden		<input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Datum (TT.MM.JJJJ)		seit			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Ausweis/Pass

Art des Ausweisdokumentes		Passnummer	
Ausstellungsdatum	Ablauf/Gültigkeit	Name der Ausstellungsbehörde	

3. Aufenthaltsgenehmigung

Name der Ausstellungsbehörde			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

	Gültigkeit/Verlängerung				
Zeitraum - von					
- bis					

4. Bestreitung des Lebensunterhaltes

Erhalten Sie oder eine Person, der Sie zum Unterhalt verpflichtet sind Sozialhilfe oder Hilfe zur Erziehung? ja nein

Lfd. Nr.	Einkommensart	Betrag pro Monat
1.		€
2.		€
3.		€
4.		€
5.		€

5. Leistungen zur gesetzlichen Rentenversicherung

Haben Sie mindestens 60 Monate Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung geleistet? Gleiches gilt für Aufwendungen für einen Anspruch auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung oder eines Versicherungsunternehmens?

(Hinweis: Berufliche Ausfallzeiten auf Grund von Kinderbetreuung oder häuslicher Pflege werden entsprechend angerechnet)
 nein ja (bitte belegen)

6. Jugend-/ oder Freiheitsstrafen

Sind Sie in den letzten drei Jahren wegen einer vorsätzlichen Straftat zu einer Jugend- oder Freiheitsstrafe verurteilt worden?
 nein ja

7. Un-/Selbstständige Tätigkeit

Ist Ihnen die Aufnahme einer unselbständigen Beschäftigung erlaubt?
 nein ja

Sind Sie im Besitz der für eine dauernde Ausübung einer Erwerbstätigkeit erforderlichen Erlaubnisse?
 nein ja

8. Deutsche Sprachkenntnisse

Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse?

nein (bitte begründen) ja, aufgrund des
 Schulbesuchs Elternhauses Integrationskurses i.S.v. §§ 43ff AufenthG

9. Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung

Verfügen Sie über (Grund-)Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse im Bundesgebiet?

nein (bitte begründen) ja, aufgrund des
 Integrationskurses i.S.v. §§ 43ff AufenthG

10. Wohnverhältnisse

Wohnfläche	m ²
------------	----------------

	Erwachsenen	Kinder
Anzahl der in der Wohnung lebenden		

11. Politische Betätigung

Beabsichtigen Sie sich in der Bundesrepublik politisch zu betätigen?

nein ja, Art und Umfang

Haben Sie sich in Ihrem Heimatland politisch betätigt?

nein ja, Art und Umfang

12. Kinder (nur sofern die Personen ebenfalls eine Niederlassungserlaubnis erhalten sollen)

1.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
2.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
3.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
4.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
5.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
6.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	

13. Anlagen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde |
| <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung | <input type="checkbox"/> Sorgerechtserklärung |
| <input type="checkbox"/> Mietvertrag | <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung über die letzten 3 Monate |
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeberbescheinigung | <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid |
| <input type="checkbox"/> Stipendienbescheid | <input type="checkbox"/> Bescheid der Agentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Bescheid des Sozialamts | <input type="checkbox"/> Zulassungsbescheid der Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung der Hochschule | <input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung | <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil |
| <input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung | <input type="checkbox"/> Nachweis über Integrationskurs |
| <input type="checkbox"/> aktuelles biometrietaugliches Passbild | <input type="checkbox"/> Finanzierungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über 60 Monate Rentenversicherungsbeiträge | |

14. Ergänzungen

--

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unzutreffende Angaben ein Grund für den Entzug der Niederlassungserlaubnis sind. Außerdem kann eine Strafanzeige gestellt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Die Verwaltungsgebühr wurde heute entrichtet		Das hinterlegte Ausweisdokument wurde mir heute ausgehändigt.
Ort, Datum	Unterschrift Behörde	
	Verwaltungsgebühr (€)	Gebührenverzeichnis-Nr.
		Unterschrift des Antragstellers

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.