

Anzeige des Aufenthaltes für die Erteilung eines Aufenthaltsdokumentes-GB

Eingangsstempel

1. Anzeige des Aufenthaltes

Deren Anschrift:

Their address

| | | | | | | |
|--|---|--|-------------------------|---|--|---|
| 2. Familiennamen Family Name | | | | Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Sex: male female | | |
| Geburtsname Name at birth | | | | | | |
| 3. Vornamen First names | | | | | | |
| 4. Geburtsdatum Date of birth | | | | | | |
| 5. Geburtsort Place of birth | | | | | | |
| 6. Größe und Augenfarbe Height and eye colour | | | | | | |
| 7. Religion/Volkszugehörigkeit (freiwillige Angabe) Religion/Ethnic origin (voluntary entry) | | | | | | |
| 8. Telefonnummer und E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe) Telephone number an email address (voluntary entry) | | | | | | |
| 9. Staatsangehörigkeit (bei mehreren Staatsangehörigkeiten alle angeben) Nationality (if you have several nationalities, give all) | | | | 1. 2. 3. | | |
| 10. Familienstand Marital status | | | | <input type="checkbox"/> ledig (single) <input type="checkbox"/> verheiratet (married) <input type="checkbox"/> geschieden (divorced) <input type="checkbox"/> verwitwet (widowed) <input type="checkbox"/> getrennt lebend (separated) <input type="checkbox"/> verpartnert (in a registred partnership) seit: since: | | |
| 11. Ehegatte Husband/wife | | Name: Family name | | | | |
| | | Vorname: First name | | | | |
| | | Geburtsdatum/-ort: Date and place of birth | | | | |
| | | Wohnort, Straße: Place of residence (town, street) | | | | |
| | | Staatsangehörigkeit: Nationality | | | | |
| 12. Kinder Children | Name, Vorname Family name, First name | männl. male | weibl. female | Geburtsdatum/-ort Date and place of birth | Wohnort, Straße: Place of residence (town, street) | Staatsangehörigkeit Nationality |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| 13. Pass oder sonstiges Ausweisdokument: Passport or other identification document: | Nr.: No. |
| | Gültig bis: Valid until |
| | Ausgestellt von: Issued by |
| | Ausgestellt am: Date of issue |

| | |
|---|---|
| 14. Derzeitiger Wohnort Present place of residence | Wohnort: Place of abode |
| | Straße, Hausnr.: Street, house no. |
| Eventuell weiterer Wohnsitz in Deutschland Possibly additional residence in Germany | |
| Erstwohnsitz Primary residence | |
| 15. Aus welchen Einkünften wird der Lebensunterhalt bestritten? (Bitte Nachweise beifügen) What income do you pay your livelihood from? (Please enclose evidence) | |
| a) Beziehen Sie Wohngeld? (Bitte Nachweis beifügen) Do you obtain accommodation allowance? (Please enclose verification) | <input type="checkbox"/> ja, seit: yes, since <input type="checkbox"/> nein no |
| b) Beziehen Sie ALG II? (Bitte Nachweis beifügen) Do you obtain unemployment benefit II? (Please enclose verification) | <input type="checkbox"/> ja, seit: yes, since <input type="checkbox"/> nein no |
| c) Beziehen Sie Sozialhilfe? (Bitte Nachweis beifügen) Do you obtain unemployment benefit II? (Please enclose verification) | <input type="checkbox"/> ja, seit: yes, since <input type="checkbox"/> nein no |
| 16. Besteht Krankenversicherungsschutz für Deutschland? (Bitte Nachweis beifügen) Do you have health insurance cover for Germany? (Please enclose verification) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein yes no |
| Ist derzeit ein Verfahren nach dem Straf- und Ordnungswidrigkeitenrecht gegen Sie offen bzw. eingeleitet? Are proceedings against you under criminal law regulatory offences law currently pending or instituted? | <input type="checkbox"/> ja (yes) Bitte Verstöße nach Datum, Grund, Gericht sowie Art und Höhe der Strafe angeben! (Bitte Beiblatt verwenden) Please indicate all currently pending or already instituted proceedings by date and offence! (please use supplementary sheet) <input type="checkbox"/> nein (no) |

| | |
|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p align="center">Biometrisches Lichtbild (35 x 45) des Antragstellers nach den Bestimmungen der Passverordnung der Bundesrepublik Deutschland</p> <p align="center">Biometric photograph (35x45) of the application according to the provisions of the passport ordinance of the Federal Republic of Germany</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> | |
| Datum (Date) | Eigenhändige Unterschrift/Bei Kindern unter 18 Jahren: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s) Personal signature/in case of children under the age of 18 years: signature of the legal representative(s) |
| Ort, Datum | Unterschrift des Vermieters |
| Arbeitgeberbescheinigung | |
| Hiermit wird bestätigt, dass der Ausländer / die Ausländerin bei uns seit dem weiterhin ungekündigt beschäftigt ist. Sein / Ihr monatlicher Nettoverdienst beträgt EUR. | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Arbeitgebers/Name in Druckbuchstaben und Firmenstempel |

Stellungnahme der Meldebehörde

1. Der Anzeigersteller ist mit den unter Ziff. aufgeführten Angehörigen hier seit gemeldet.
2. Die Angaben stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein sind zu Ziff. nicht vollständig nachprüfbar

| | | |
|---|------------|------------------------|
| | | |
| | Ort, Datum | Behörde – Unterschrift |
| x | | |

| Datum der Anforderung | Vorzuliegende Unterlagen und Bestätigung | Interne Vormerke |
|-----------------------|--|------------------|
| | <input checked="" type="checkbox"/> Biometrisches Passbild | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Gültiger Reisepass / Personalausweis | |
| | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | |
| | <input type="checkbox"/> Eheurkunde / Heiratsurkunde / Scheidungsurteil / Sorgerechtsurteil | |
| | <input type="checkbox"/> Nachweis Beitragszahlung für die Rente (60 Monate) | |
| | <input type="checkbox"/> Integrationskurs | |
| | <input type="checkbox"/> Vermieterbescheinigung/Wohnraumbescheinigung/ Mietvertrag | |
| | <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung der letzten drei Monate (Antragssteller oder Ehegatte) | |
| | <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Arbeitsvertrag | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Lehr-/Ausbildungsvertrag | |
| | <input type="checkbox"/> Zustimmung der Bundesagentur für Arbeit | |
| | <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld II (SGB II) – Antragssteller oder Ehegatte | |
| | <input type="checkbox"/> Nachweis zur Sicherung des Lebensunterhalts SGB XII | |
| | <input type="checkbox"/> Bestätigung – Hilfe zur Arbeit | |
| | <input type="checkbox"/> Letzter Einkommensbescheid bei Selbstständigen (Antragssteller oder Ehegatte) | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Sozialversicherungsnachweis | |
| | <input type="checkbox"/> Verpflichtungserklärung | |
| | <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsleistungen vom geschiedenen Ehegatten oder durch Dritte (nur wenn nicht erwerbstätig) | |
| | <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung bei schulpflichtigen Kindern | |
| | <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung | |
| | <input type="checkbox"/> | |

| Interne Verarbeitungsmerke | | |
|----------------------------|----|----------|
| | am | erledigt |
| BZR angefordert | | |
| Auskunft Polizei | | |
| | | |