

<b>Antrag auf</b>	<input type="checkbox"/> Erteilung	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis	<b>Eingangsstempel</b>
	<input type="checkbox"/> Verlängerung	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis	
<b>Zweck des Aufenthaltstitels</b>	<input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Familiäre Gründe
	<input type="checkbox"/> Humanitäre Gründe	<input type="checkbox"/> Wiederkehrer	<input type="checkbox"/> Ehemalige Deutsche

## Antragsteller (pro Person ist ein eigener Antrag auszufüllen)

Familienname \_\_\_\_\_  
 (ggf. Geburtsname) \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geschlecht  männlich  weiblich  divers \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Geburtsort/-land \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
 Familienstand (seit) \_\_\_\_\_  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend  verwitwet  
 Wohnanschrift \_\_\_\_\_  
 Wohnungsgröße/Anzahl Zimmer \_\_\_\_\_  
 Ersteinreise in die Bundesrepublik \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_  
 Körpergröße (in cm) \_\_\_\_\_ Augenfarbe \_\_\_\_\_  
**Aktuelles Aufenthaltsrecht** \_\_\_\_\_  
 ausgestellt am \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

## Pass/Ausweis

Bezeichnung Identitätsdokument  Pass  ID-Karte  Ausweisersatz  Reiseausweis  
 Passnummer/Seriennummer \_\_\_\_\_  
 ausgestellt am \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_  
 ausgestellt von \_\_\_\_\_

## Sprachkenntnisse und Integration – Nachweise bitte beifügen

Test Leben in Deutschland/Einbürgerungstest bestanden?  JA  Nein  
 Am Integrationskurs teilgenommen?  JA  Nein  
 Integrationskurs erfolgreich abgeschlossen?  JA  Nein

A1  A2  B1  B2  C1  C2

## Sicherstellung des Lebensunterhalts

- Lohn/Gehalt     selbständige Tätigkeit     Stipendium     Verpflichtungserklärung  
 eigenes Vermögen/Sperrkonto

**öffentliche Mittel\*:**     JobCenter     Grundsicherung     Rente     Elterngeldstelle

\* aktuellen Bescheid dem Antrag beifügen

finanzielle Unterstützung von \_\_\_\_\_

**Krankenversichert bei\*** \_\_\_\_\_

\*Mitgliedbescheinigung der Krankenkasse dem Antrag beifügen

### Arbeitgeber\*

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Eingestellt seit \_\_\_\_\_ befristet bis \_\_\_\_\_

Durchschnittliches Einkommen \_\_\_\_\_

\* Arbeitsvertrag mit den letzten 3 Gehaltsabrechnungen dem Antrag beifügen

### Ausbildung\*

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_ Ausbildungsende \_\_\_\_\_

Ausbildungsgehalt \_\_\_\_\_ Lehrjahr \_\_\_\_\_

\* Ausbildungsvertrag mit den letzten 3 Gehaltsabrechnungen + ggfs. Ausbildungszeugnisse dem Antrag beifügen

### Schule\*

Name der Schule \_\_\_\_\_

Bildungsgang \_\_\_\_\_ Schulklasse \_\_\_\_\_

\* aktuelles Zeugnis und aktuelle Schulbescheinigung dem Antrag beifügen

### Studium\*

Universität/Fachhochschule \_\_\_\_\_

Studienfach \_\_\_\_\_

Aktuelles Semester \_\_\_\_\_ reguläre Studiensemester \_\_\_\_\_

Bafög \_\_\_\_\_

\* aktuelles Zeugnis und aktuelle Studienbescheinigung dem Antrag beifügen

## Ehegatte

Familiename \_\_\_\_\_  
 (ggf. Geburtsname) \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geschlecht  männlich  weiblich  divers \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Geburtsort/-land \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
 Wohnanschrift \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_

## Kinder

	Name, Vorname	m/w/d	Geburtsdatum	Wohnort	Staatsangehörigkeit
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

## Vorstrafen/Laufende Ermittlungsverfahren im In- oder Ausland

Vorstrafen  JA  Nein  
 Laufende Ermittlungsverfahren  JA  Nein

Gericht/ Staatsanwaltschaft \_\_\_\_\_  
 Gericht/ Staatsanwaltschaft \_\_\_\_\_  
 Gericht/ Staatsanwaltschaft \_\_\_\_\_  
 Gericht/ Staatsanwaltschaft \_\_\_\_\_

## Auslandsaufenthalt

Sind Sie jemals aus dem Bundesgebiet ausgewiesen, zurückgeschoben, abgeschoben oder ist eine Einreise in das Bundes- Gebiet oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert worden?

Nein  Ja, wann und durch wen? \_\_\_\_\_

Aufenthalt außerhalb der Bundesrepublik Deutschland von mehr als 6 Monaten?

Nein  Ja; Grund und Dauer \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

### Mit meiner Unterschrift, erkläre ich, dass

- ich niemals einer Vereinigung angehört habe oder heute angehöre, die den Terrorismus unterstützt oder unterstützt hat.
- ich niemals zu den Leitern eines Vereins gehörte, der unanfechtbar verboten wurde, weil seine Zwecke oder seine Tätigkeit den Strafgesetzen zuwider laufen oder er sich gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder den Gedanken der Völkerverständigung richtet.
- ich niemals die freiheitlich demokratische Grundordnung oder die Sicherheit der Bundesrepublik Deutschland gefährdet oder mich bei der Verfolgung politischer Ziele an Gewalttätigkeiten beteiligt oder öffentlich zur Gewaltanwendung aufgerufen oder mit Gewaltanwendung gedroht habe.

**Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben haben den Entzug des Aufenthaltstitels zur Folge. Gemäß § 95 Abs. 2 AufenthG wird mit Freiheitsstrafen bis zu 3 Jahren oder Geldstrafe bestraft, wer unrichtige oder unvollständige Angaben macht.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller

Bei **minderjährigen** Kindern

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter 2

# Informationsblatt

## gemäß Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

Gemäß Art. 13 und 14 DS-GVO sind wir verpflichtet, Sie über die wesentlichen Inhalte der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, die uns zugegangen sind bzw. die uns von Ihnen zur Verfügung gestellt wurden, zu informieren.

<b>1.</b>	<b>Kontaktdaten</b>	
<b>1.1</b>	Verantwortlicher gem. Art. 4 Ziffer 7 DS-GVO für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:	Der Kreisausschuss des Lahn-Dill-Kreises, Karl-Kellner-Ring 51, 35576 Wetzlar, Telefon: 06441-407-0, E-Mail: info@lahn-dill-kreis.de
<b>1.2</b>	Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten gem. Art. 37 ff. DS-GVO in Verbindung mit §§ 5 ff. HDSIG	Datenschutzbeauftragte/r des Lahn-Dill-Kreises Telefon: 06441-407-2750, E-Mail: datenschutz@lahn-dill-kreis.de
<b>2.</b>	<b>Zweck, Umfang und Erforderlichkeit der Datenverarbeitung</b>	
<b>2.1</b>	Die durch Übermittlung bzw. von Ihnen persönlich erhaltenen sowie wie im weiteren Verlauf der Abwicklung des Verfahrens ggf. noch erhobenen personenbezogenen Daten werden zu folgendem Zweck erhoben und verarbeitet:	Durchführung ausländerrechtlicher Verfahren (Leistungen vor der Einreise, Visaverfahren, Entgegennahme von Verpflichtungserklärungen, Kundenberatung, Statistik, Feststellung Aufenthaltsstatus, Erteilung u. Verlängerung Aufenthaltstitel, Maßnahmen nach der Integrationskursverordnung, Asylverfahren, Ordnungswidrigkeitsverfahren)
<b>2.2</b>	Die Rechtsgrundlage für die oben geschilderte Datenverarbeitung findet sich in:	AufenthG, AufenthV, AsylG
<b>2.3</b>	Bei den verarbeiteten Daten handelt es sich um nebenstehende Datenkategorien:	Namen, Adressdaten, Kontaktdaten, Bankverbindungen, Geburtsdaten, biometrische Daten, rassische und ethnische Herkunft, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, sexuelle Orientierung, medizinische Daten
<b>2.4</b>	Ihre Daten werden zur Erfüllung des oben genannten Zwecks an die neben benannten Empfänger/in weitergeleitet.	Bundes- und Sicherheitsbehörden, externe und interne Fachbehörden, Gerichte, andere Ausländerbehörden. Auslandsvertretungen der BRD, AZR und SIS
<b>2.5</b>	Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist aus den neben genannten Gründen erforderlich.	Umsetzung des AufenthG, AsylG und AufenthV in der jeweils aktuellen Fassung (Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen, Bearbeitung des gestellten Antrags, etc.)  Bei Nichtangabe der Daten kann die beantragte Leistung nicht erbracht werden.
<b>3.</b>	<b>Dauer der Speicherung</b>	
	Ihre Daten werden bei uns entsprechend den rechtlichen Vorgaben für die nebenstehend angegebene Dauer gespeichert. Danach werden sie gelöscht.	Die Dauer ist Einzelfallabhängig und orientiert sich an den gesetzlichen Vorgaben von AufenthG, AsylG und AufenthV
<b>4.</b>	<b>Datenquelle</b>	
	Ihre Daten wurden uns von nebenstehender Stelle weitergeleitet:	Einwohnermeldeamt

5.	<b>Ihre Rechte als Betroffene/r</b>
	<p>Als betroffene Person haben Sie ein Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten gem. Art. 15 DS-GVO, ein Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DSGVO, ein Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 17 DS-GVO, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DS-GVO, ein Recht auf Datenübertragbarkeit bei Vorliegen der Voraussetzungen des Art. 20 DSGVO sowie ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung nach Art. 21 DS-GVO haben. Sofern die Datenverarbeitung auf Grundlage Ihrer Einwilligung erfolgt, haben Sie das Recht, diese im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Weiterhin haben Sie gem. Art. 77 DS-GVO das Recht der Beschwerde wegen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei der Aufsichtsbehörde, der/dem <b>Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden.</b></p>