

| | | | | | |
|--|--|---|--|-----------------|-----------------|
| Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis (Minderjährige Kinder) | | Ausgehändigt am: | | Eingegangen am: | |
| Bitte begründen Sie hier Ihren Antrag und geben Sie Ihren genauen Aufenthaltszweck und den Tag der Einreise an: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Kontaktdaten: E-Mail-Adresse*: | | | | | |
| Telefon/Mobilfunknummer*: | | | | | |
| Familiennamen ggf. Geburtsnamen | | | | | |
| Vorname/n | | | | | |
| Geburtsdatum und -ort | | | | | |
| Geschlecht/Augenfarbe/Größe | | <input type="checkbox"/> weiblich | | Augenfarbe | Größe cm |
| | | <input type="checkbox"/> männlich | | | |
| | | <input type="checkbox"/> divers | | | |
| Staatsangehörigkeit/en | | jetzige | | frühere | |
| Familienstand | | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verpartnert am: _____ <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ | | | |
| Familiennamen des Vaters ggf. Geburtsnamen | | | | | |
| Vorname/n | | | | | |
| Geburtsdatum und -ort | | | | | |
| Staatsangehörigkeiten | | jetzige | | frühere | |
| Aktueller Wohnort | | Anschrift | | | |
| | | wird beibehalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Familiennamen der Mutter ggf. Geburtsnamen | | | | | |
| Vorname/n | | | | | |
| Geburtsdatum und -ort | | | | | |
| Staatsangehörigkeiten | | jetzige | | frühere | |
| Aktueller Wohnort | | Anschrift | | | |
| Vorstrafen | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | |
| laufende Ermittlungsverfahren | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund: | | | |

* freiwillige Angaben

| | |
|---|---|
| <p>Ich erkläre, dass</p> <p><input type="checkbox"/> ich niemals einer Vereinigung angehört habe oder heute angehöre, die den Terrorismus unterstützt oder unterstützt hat</p> <p><input type="checkbox"/> ich niemals zu den Leitern eines Vereins gehörte, der unanfechtbar verboten wurde, weil seine Zwecke oder seine Tätigkeit den Strafgesetzen zuwiderlaufen oder er sich gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder den Gedanken der Völkerverständigung richtet</p> <p><input type="checkbox"/> ich niemals die freiheitliche demokratische Grundordnung oder die Sicherheit der Bundesrepublik Deutschland gefährdet oder mich bei der Verfolgung politischer Ziele an Gewalttaten beteiligt oder öffentlich zur Gewaltanwendung aufgerufen oder mit Gewaltanwendung gedroht habe</p> <p><u>Datenschutz:</u> Meine personenbezogenen Daten werden gemäß Artikel 13 und Artikel 14 DSGVO verarbeitet. Nähere Informationen erhalte ich unter www.ruesselsheim.de/datenschutzhinweise-formulare</p> | |
| <p><u>Ort, Datum</u></p> <p>.....</p> | <p><u>Unterschrift beider Elternteile:</u></p> <p>.....</p> |

Benötigt wird/werden (in Kopie):

| | |
|--|---|
| <p><input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag/Arbeitgeberbescheinigung</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbescheid I/II</p> <p><input type="checkbox"/> die letzten drei Gehaltsabrechnungen</p> <p><input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Lichtbild (biometrisch)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> Rentenbescheid</p> <p><input type="checkbox"/> Schulbescheinigung</p> <p><input type="checkbox"/> Steuerbescheid des Jahres</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungsbescheinigung / Mietvertrag</p> <p><input type="checkbox"/> Kopie Pass/ Kopie Aufenthaltstitel</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> |
|--|---|

↓ **Behördenvermerke (von der Ausländerbehörde auszufüllen)** ↓

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| <p>Der/Die Antragsteller/in ist im Besitz folgender Legitimation:</p> | | | |
| <p><input type="checkbox"/> Nationalpass</p> | <p><input type="checkbox"/> Reiseausweis F/A/S</p> | <p><input type="checkbox"/> Ausweisersatz</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>Nummer: gültig bis:</p> | | | |
| <p>ausgestellt am:</p> | | <p>von:</p> | |
| <p>geprüft</p> | | | |
| <p>Datum / Hdz.</p> | | | |