

Bitte senden Sie das ausgefüllte Antragsformular
per E-Mail an auslaenderbehoerde@halle.de
oder per Post an

Stadt Halle (Saale)
Fachbereich Einwohnerwesen
Abteilung Einreise und Aufenthalt
Marktplatz 1
06100 Halle (Saale)

Eingangsvermerk

Antrag auf Erteilung/Verlängerung einer befristeten Aufenthaltserlaubnis

Residence permit application/Application for renewal of a temporary residence permit

Die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden dürfen zum Zweck 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. Personenbezogene Daten, deren Verarbeitung nach Artikel 9 Absatz 1 der Verordnung (EU) 2016/679 untersagt ist, dürfen erhoben werden, soweit dies im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist. / The authorities charged with implementing the German Residence Act may collect personal data for the purpose of implementing this Act and provisions relating to foreigners contained in other acts, where this is necessary to discharge their duties under this Act and in accordance with provisions relating to foreigners in other acts. Personal data which may not be processed under Article 9 (1) of Regulation (EU) 2016/679 may be collected to the extent necessary in the individual case for the authorities to discharge their duties.

1. Zweck des Aufenthalts / Purpose of stay in Germany

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium
Study/Vocational training | <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit
Employment |
| <input type="checkbox"/> Familienzusammenführung
Family union | <input type="checkbox"/> völkerrechtliche, humanitäre oder politische Gründe
Reasons of international law or humanitarian or political grounds |
| <input type="checkbox"/> sonstiges:
other: | |

2. Angaben zur Person / Personal details

Familienname / Surname		Vorname(n) / First name(s)	
Geburtsdatum / Date of birth		Geburtsort / Place of birth	
Geschlecht / Sex			
<input type="checkbox"/> männlich / male		<input type="checkbox"/> weiblich/ female	<input type="checkbox"/> divers / third
Staatsangehörigkeit(en) / Nationalit(y)ies			
Größe / Height (cm)		Augenfarbe / Eye colour	

Familienstand / Marital status <input type="checkbox"/> ledig / single <input type="checkbox"/> getrennt lebend / separated <input type="checkbox"/> verwitwet / widowed <input type="checkbox"/> verheiratet / married <input type="checkbox"/> geschieden / divorced <input type="checkbox"/> verpartnert / registered partnership <input type="checkbox"/> Partnerschaft aufgehoben / Partnership annulled	seit / since
---	--------------

3. Angaben zur Einreise / Details of Entry

Einreisedatum / Date of arrival to Germany	Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse? Do you speak german? <input type="checkbox"/> nein / no <input type="checkbox"/> ja / yes
--	--

Haben Sie bereits früher in Deutschland gelebt (keine touristischen Aufenthalte)?
Have you been in Germany before (no tourist stay)?

nein / no ja / yes

Wenn ja, Zeiten und Wohnorte angeben: / If yes, dates and residences:

4. Angaben zum/zur Ehepartner(in)/ eingetragene(n) Lebenspartner(in) Data concerning married spouse/common law spouse/registered partner

Name und Geburtsname (ggf. frühere Namen) Surname and maiden name (if applicable, former names)	Vorname(n) / First name(s)
Geburtsort / Place of birth	Geburtsdatum / Date of birth
Staatsangehörigkeit(en) / Nationalit(y)ies	

5. Angaben zu den Kinder / Data concerning children

	1. Kind / Child	2. Kind / Child	3. Kind / Child	4. Kind / Child
Familienname Surname				
Vorname(n) First name(s)				
Geburtsdatum Date of birth				
Staatsangehörigkeit(en) Nationalit(y)ies				
Wohnort Place of residence				

6. Angaben zur Sicherung des Lebensunterhalts Data concerning means of subsistence

Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten?
What are your means of subsistence?

- Erwerbstätigkeit / Employment Stipendium / scholarship
 Verpflichtungserklärung / Formal obligation öffentliche Leistungen / Social welfare
 sonstiges (bitte angeben) / other (please specify)

Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland?
Do you have health insurance that covers the federal republic of germany?
 nein / no ja / yes

7. Sind Sie vorbestraft? / Have you ever been convicted of a criminal offence?

nein / no ja / yes

Wenn ja: / If yes: in Deutschland / in Germany im Ausland / in other countries
Grund, Art und Höhe der Strafe: / Reasons, nature and extent of penalty:

8. Kontaktdaten / Contact details

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) / Full adress

E-Mail / e-mail

Telefon / telephone

9. Ich erkläre, dass ich niemals / I hereby declare that:

- aus dem Bundesgebiet ausgewiesen, zurückgeschoben, abgeschoben oder mir eine Einreise in das Bundesgebiet oder einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert wurde. / I have never been expelled, removed or deported from German territory and have never been denied access to German territory or another state in the Schengen Agreement.
- einer Vereinigung angehört habe oder heute angehöre, die den Terrorismus unterstützt oder unterstützt hat. / I do not belong to nor have I ever belonged to an organisation which supports terrorism or has supported terrorism.
- 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. / I was never a leading member of an organisation which has been incontestably banned because its purpose or activities were in breach of criminal laws or it violated the constitutional order or the principles of international understanding.
- 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. / I have never endangered the fundamental free democratic order or the security of the Federal Republic of Germany, participated in acts of violence or publicly incited others to violence in pursuit of political objectives or threatened to use violence.

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug des Aufenthaltstitels zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden. / I hereby state that the preceding statements are accurate and complete to the best of my knowledge and belief. Incorrect or inaccurate statements can result in the revocation of the residence permit. In addition, criminal charges could be filed.

Datum / Date

Unterschrift / Signature

Weitere einzureichende Unterlagen entsprechend des jeweiligen Aufenthaltszwecks

<input type="checkbox"/>	Kopie des anerkannten und gültigen Nationalpasses
Aufenthalt zum Zweck der Ausbildung	
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Ausbildung (z.B. Immatrikulationsbescheinigung, Ausbildungsvertrag)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Sicherung des Lebensunterhaltes (z.B. Sperrkonto, Verpflichtungserklärung, Stipendium, eigenes Einkommen)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über ausreichenden Krankenversicherungsschutz
<input type="checkbox"/>	Mietvertrag oder aktuelle Mietbescheinigung
Aufenthalt zum Zweck der Erwerbstätigkeit	
<input type="checkbox"/>	Nachweis über ein konkretes Arbeitsplatzangebot (z.B. Arbeitsvertrag oder Einstellungszusage)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über ausreichenden Krankenversicherungsschutz
<input type="checkbox"/>	Mietvertrag oder aktuelle Mietbescheinigung
<input type="checkbox"/>	ggf. Nachweis der Qualifikation als Fachkraft (z.B. deutscher Hochschulabschluss, anerkannter ausländischer Hochschulabschluss, anerkannte ausländische Berufsausbildung)
<input type="checkbox"/>	ggf. Berufsausübungserlaubnis (z.B. bei Ärzten, Apothekern, Physiotherapeuten, Gesundheits- und Krankenpfleger)
<input type="checkbox"/>	bei Verlängerung: Einkommensnachweise der letzten 3 Monate
Aufenthalt aus völkerrechtlichen oder humanitären Gründen	
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Gewährung eines Schutzstatus (z.B. Bescheid des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge) oder zum Ausreisehindernis (z.B. Belege über das Bestehen einer familiären Lebensgemeinschaft mit minderjährigen Kindern)
<input type="checkbox"/>	ggf. Nachweis über die Sicherung des Lebensunterhaltes der Bedarfsgemeinschaft (bei Arbeitnehmern: aktueller Arbeitsvertrag und Gehaltsnachweise der letzten 3 Monate; bei Selbständigen: BWA der letzten 12 Monate oder letzter Steuerbescheid)
<input type="checkbox"/>	bei Bezug von Leistungen nach dem SGB II oder XII oder AsylbLG: aktueller Bescheid des zuständigen Sozialleistungsträgers
Aufenthalt aus familiären Gründen:	
<input type="checkbox"/>	Urkundlicher Nachweis über die verwandtschaftliche Beziehung (z.B.: Eheurkunde, Urkunde über die Eintragung einer Lebenspartnerschaft oder Geburtsurkunde) – nicht erforderlich bei Verlängerung der Aufenthaltserlaubnis
<input type="checkbox"/>	Nachweis über ausreichenden Krankenversicherungsschutz
<input type="checkbox"/>	Mietvertrag oder aktuelle Mietbescheinigung
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Sicherung des Lebensunterhaltes der Bedarfsgemeinschaft (bei Arbeitnehmern: aktueller Arbeitsvertrag und Gehaltsnachweise der letzten 3 Monate; bei Selbständigen: BWA der letzten 12 Monate oder letzter Steuerbescheid)
<input type="checkbox"/>	bei Bezug von Leistungen nach dem SGB II oder XII oder AsylbLG: aktueller Bescheid des zuständigen Sozialleistungsträgers

Weitere Informationen zu den Voraussetzungen und den benötigten Unterlagen für die einzelnen Aufenthaltstitel können Sie unseren Dienstleistungsbeschreibungen entnehmen:

<https://m.halle.de/de/Verwaltung/Online-Angebote/Dienstleistungen/m.aspx?RecID=28&Type=0>