Ihr PDF-Anzeigeprogramm ist möglicherweise nicht kompatibel für ausfüllbare PDF-Formulare.
https://wiki.machproforms.de/wiki/docwiki/view/Main/06_PDF-Formulare/09_PDF-FormulareNutzung/

Antrag auf Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis gem. § 8 Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

KREIS SOEST
Südwestfalen

Kreis Soest
Migration und Aufenthalt
Osthofen-Thomä-Wallstraße 2
59494 Soest

Dauer der gewünschten Verlängerung	Anzahl	☐ Monate ☐ Jahre
Ablauf des bisherigen Aufenthaltstitels (Datum)		

Datenschutzrechtlicher Hinweis
Die mit der Ausführung dieses Gesetzes 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.

Namen	Familienname		Ggf. Geburtsname	
	Ggf. frühere Namen		Vorname	
Geburt	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
Körperliche Merkmale	Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angaben		Augenfarbe	Körpergröße cm
	Andere			
Staatsangehörigkeit	früher		heute	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ zusammen mit dem Ehepartner lebend		☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft ☐ Lebenspartnerschaft aufgehoben	seit: Datum (TT.MM.JJJJ)
Adresse in der BRD	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Adresse im Ausland	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
	Wird die Adresse beibehalten?	☐ ja	☐ nein	
Pass oder Ausweis	Bezeichnung	Nummer	Ausstellungsdatum	Ablaufdatum
	Ausstellungsbehörde			
Angaben zur Familie	Haben sich seit der letzten Erteilung der Aufenthaltserlaubnis Änderungen in Ihren familiären Verhältnissen ergeben? ☐ nein ☐ ja	Art der Änderungen		
Angaben zum Aufenthalt	Zweck des weiteren Aufenthalts			
	Name und Anschrift von Geschäftspartnern, Arbeitgebern, Verwandten, Ausbildungsstätte oder sonstigen Bezugspersonen			
	Art der Beschäftigung/Tätigkeit			
Studium	Hochschule		Studiengang	

Vervielfältigung, Nachahmung, Bereitstellung und Veröffentlichung nur mit Genehmigung
Internet: https://www.machproforms.de
E-Mail: info@machproforms.de
MACH | formsolutions

Eingaben löschen | Drucken | Speichern

Erlaubnis zur Ausübung einer Erwerbstätigkeit	☐ nein ☐ ja	Auflagen/Beschränkungen
Aus welchen Mitteln bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?	Einkommensart	Betrag monatlich
	Nehmen Sie für sich oder für Personen, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind, öffentliche Mittel in Anspruch? ☐ nein ☐ ja	Art und Umfang
Krankenversicherung in der BRD		
Rechtsverstöße	☐ nein ☐ ja ☐ im Ausland ☐ in Deutschland	Ort, Datum des Rechtsverstoßes, Strafe
Vorstrafen (auch im Ausland)		
Wird gegen Sie wegen Verdachts auf eine Straftat ermittelt?	☐ nein ☐ ja	Ermittlungsbehörde
Haben Sie an einem Integrationskurs nach § 44a teilgenommen?	☐ nein ☐ ja	Grund Datum (TT.MM.JJJJ) / Veranstaltungsort
Sonstige Angaben		
Nachweise/ Anlagen	☐ Foto (nur auf Verlangen der Behörde) ☐ Reisepass ☐ Einkommensnachweis der letzten 3 Monate ☐ Krankenversicherungsnachweis	☐ Meldebescheinigung ☐ Schulbescheinigung (bei schulpflichtigen Kindern)

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 Aufenthaltserlaubnis 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	Unterschrift Antragsteller/in
	Verwaltungsgebühr (€) / Gebührenverzeichnis-Nr.	

Eingaben löschen | Drucken | Speichern

MACH | formsolutions

KREIS SOEST

Datenschutzerklärung

☑ Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.