

Stadtverwaltung Göppingen
Recht, Sicherheit und Ordnung
Ausländerbehörde

Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis

1.	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)		
2.	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
3.	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend				seit
4.	Pass oder sonstiger Reiseausweis (genaue Bezeichnung)		Augenfarbe	Größe	
	Nr.		ausgestellt von		
	ausgestellt am		gültig bis		
5.	Einreise in die Bundesrepublik Deutschland		<input type="checkbox"/> am	<input type="checkbox"/> seit Geburt	
6.	gegenwärtige Anschrift: Straße, Hausnummer		PLZ Wohnort		
	bei evtl. Rückfragen: Telefon / E-Mail (freiwillige Angabe)				
7.	Ehegatte/eingetragene(r) Lebenspartner(in) Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)		
8.	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit		
9.	Wohnort (bitte genaue Adresse angeben)				
10.	Kinder Familienname	Vorname(n)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Wohnort

11.	Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht? Wohnung mit Zimmer(n) und insgesamt m² Wohnfläche	Höhe der Miete mit Nebenkosten: EURO	
12.	Anzahl der in der Wohnung lebenden Personen:Erwachsene(r)Kind(er)		
13.	Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten?	- eigene <input type="checkbox"/> z. B. Erwerbstätigkeit, Rente u.s.w. <input type="checkbox"/> sonstige eigene Mittel	- öffentliche <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> sonstige öffentliche Mittel
14.	Besteht für Sie ein Krankenversicherungsschutz?	<input type="checkbox"/> ja, bei <input type="checkbox"/> nein	
15.	Erwerbstätigkeit / Beschäftigung Name und Anschrift des Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> als Arbeitnehmer(in)	<input type="checkbox"/> als selbständige(r) Erwerbstätige(r)
	Ist der/die Ehegatte(in)/eingetragene Lebenspartner/in erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
16.	Haben Sie mindestens 60 Monate Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung geleistet oder können Sie Aufwendungen für einen Anspruch auf vergleichbare Leistungen einer Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung oder eines Versicherungsunternehmens nachweisen? Berufliche Ausfallzeiten auf Grund von Kinderbetreuung oder häuslicher Pflege werden entsprechend angerechnet. <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis vorlegen) <input type="checkbox"/> nein		
17.	Verfügen Sie über ausreichende deutsche Sprachkenntnisse? Sind Sie in der Lage, deutsche Texte zu lesen, zu verstehen und mündlich zu wiederholen?	<input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis vorlegen) <input type="checkbox"/> nein Wo haben Sie Ihre Sprachkenntnisse erworben? <input type="checkbox"/> Basissprachkurs <input type="checkbox"/> Aufbausprachkurs <input type="checkbox"/> Schulbesuch <input type="checkbox"/> Integrationskurs <input type="checkbox"/> Ich kann wegen einer körperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung nicht an einem Integrationskurs teilnehmen.	
18.	Verfügen Sie über Grundkenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung sowie der Lebensverhältnisse im Bundesgebiet?	<input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis vorlegen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich habe diese Kenntnisse durch die Teilnahme an einem Orientierungskurs erworben	
	Bezeichnung des Kurses und des Instituts		

19.	Sind Sie in den letzten drei Jahren wegen einer vorsätzlichen Straftat zu einer Jugendstrafe von mindestens sechs oder einer Freiheitsstrafe von mindestens drei Monaten oder einer Geldstrafe von mindestens 90 Tagessätzen verurteilt worden oder wurde die Verhängung einer Jugendstrafe ausgesetzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
20.	laufende Ermittlungsverfahren?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen
21.	Wurden Sie jemals aus dem Bundesgebiet ausgewiesen/abgeschoben oder ist eine Einreise in das Bundesgebiet verweigert worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte genaue Angaben, wann, wo?)

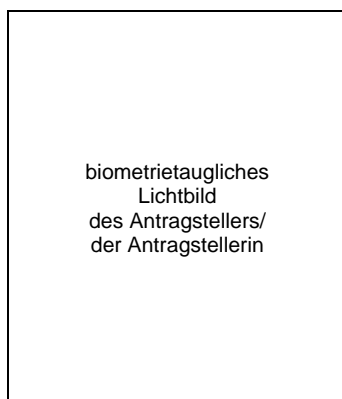
Ich erkläre, dass

- 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 Tätigkeiten den Strafgesetzen zuwiderlaufen 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 können den Entzug des Aufenthaltstitels zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden.



_____ Ort

_____ Datum

eigenhändige Unterschrift