

Landkreis Gifhorn

Fachbereich 3 – Ordnung, Verkehr und Veterinärwesen
Abteilung 3.2 – Ausländerstelle
Schlossplatz 1 • 38518 Gifhorn



LANDKREIS GIFHORN

DER LANDRAT

Antrag auf

- Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis
- Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis
- Erteilung einer Niederlassungserlaubnis

Öffnungszeiten

Vorsprache nur nach vorheriger
Terminvereinbarung unter:

<https://termine-reservieren.de/termine/gifhorn/>

Angaben des Antragstellers: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name (Familiename) <i>Surname (Family name)</i>	
Frühere(r) Familienname(n) <i>Former family name(s)</i>	
Vorname(n) <i>First name(s)</i>	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) <i>Date of birth (day/month/year)</i>	
Geburtsort <i>Place of birth</i>	
Geschlecht <i>Sex</i>	<input type="checkbox"/> männlich, <i>Male</i> <input type="checkbox"/> weiblich, <i>Female</i> <input type="checkbox"/> divers, <i>diverse</i>
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) <i>Current nationality/ies</i>	
Augenfarbe <i>Eye color</i>	
Größe <i>height</i>	
Familienstand <i>Marital status</i>	<input type="checkbox"/> ledig, <i>single</i> <input type="checkbox"/> verheiratet, <i>married</i> <input type="checkbox"/> geschieden, <i>divorced</i> <input type="checkbox"/> verwitwet, <i>widowed</i> <input type="checkbox"/> getrennt lebend, <i>seperated living</i> <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft, <i>in registered partnership</i>
Nationalpass-Nr. / Nummer des Reisedokuments <i>Number of travel document</i>	
ausgestellt durch <i>Issued by</i>	
Ausstellungsdatum <i>Date of issue</i>	
Gültig bis <i>Valid until</i>	
Derzeitige Anschrift <i>Current address</i>	

Telefonnummer <i>Phone number</i>	
E-Mail-Adresse <i>e-mail address</i>	
eingereist am <i>Day of entry</i>	
Haben Sie sich bereits früher in Deutschland aufgehalten? <i>Have you stayed in Germany before?</i>	<input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No
Zugezogen am von <i>Registered on from</i>	
Zweck des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland <i>Purpose of the stay in the Federal Republic of Germany</i>	<input type="checkbox"/> Studium/ <i>studies</i> <input type="checkbox"/> Arbeit/ <i>employment</i> <input type="checkbox"/> Familiennachzug/ <i>Family reunification</i> <input type="checkbox"/> Asylantrag/ <i>application for asylum</i> <input type="checkbox"/> Sprachkurs/ <i>language course</i> <input type="checkbox"/> Schüleraustausch/ <i>student exchange</i> <input type="checkbox"/> Sonstiges/ <i>miscellaneous</i> : <hr/>
Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten? <i>What are the means of livelihood?</i>	<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II (Jobcenter) <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Einkommen aus Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Sonstiges: <hr/>
Sind Sie aus der Bundesrepublik Deutschland ausgewiesen oder abgeschoben oder ist ein Antrag auf Aufenthaltserlaubnis abgelehnt oder eine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden? <i>Have you been expelled or deported from the Federal Republic of Germany or has an application for a residence permit been rejected or entry to the Federal Republic of Germany denied?</i>	

<u>Ehegatte</u> <u>Husband or wife</u> Name <i>Last name</i> ggf. Geburtsname <i>Maiden Name if applicable</i> Vornamen <i>First and middle names</i> Geburtstag <i>Date of birth</i> Geburtstag <i>Date of birth</i> Staatsangehörigkeit(en) <i>Nationality</i> Anschrift <i>address</i>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	---

Kinder	Name	Vorname	Geburtstag und -ort	Staatsangehörigkeit	Anschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Ich beantrage den Aufenthaltstitel für _____Tage/Monat(e)/Jahr(e)
Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und
vollständig gemacht zu haben.

I apply for residential permit for _____ days/month(s)/year(s)
I certify that the above mentioned details given by me are correct and complete
to the best of my knowledge.

Ort, Datum
Place, Date

Eigenhändige Unterschrift
Signature (own hand)