Landkreis Gifhorn **LANDKREIS**

Fachbereich 3 – Ordnung, Verkehr und Veterinärwesen **GIFHORN**

Abteilung 3.2 – Ausländerstelle

Schlossplatz 1 ◦ 38518 Gifhorn DER LANDRAT

**Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis gem.**

**§ 24 Aufenthaltsgesetz (AufenthG)**

**Angaben des Antragstellers:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
| Name (Familienname)  *Surname (Family name)* |  |
| Frühere(r) Familienname(n)  *Former family name(s)* |  |
| Vorname(n)  *First name(s)* |  |
| Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)  *Date of birth (day/month/year)* |  |
| Geburtsort  *Place of birth* |  |
| Geschlecht  *Sex* | männlich, *Male 󠄡* weiblich, *Female* 󠄡  divers, *diverse* |
| Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)  *Current nationality/ies* |  |
| Augenfarbe  *Eye color* |  |
| Größe  *height* |  |
| Familienstand  *Marital status* | ledig, *single*  verheiratet, *married*  geschieden, *divorced*  verwitwet, *widowed*  getrennt lebend, *seperated living*  in eingetragener Lebenspartnerschaft,  *in registered partnership* |
| Nationalpass-Nr. / Nummer des Reisedokuments  *Number of travel document* |  |
| ausgestellt durch  *Issued by* |  |
| Ausstellungsdatum  *Date of issue* |  |
| Gültig bis  *Valid until* |  |
| Derzeitige Anschrift  *Current address* |  |
| Telefonnummer  *Phone number* |  |
| E-Mail-Adresse  *e-mail address* |  |
| eingereist am  *Day of entry* |  |
| Haben Sie sich bereits früher in Deutschland aufgehalten?  *Have you stayed in Germany before?* | Ja /  Nein  *Yes* /  *No* |
| Ehegatte  *Husband or wife*  Name  *Last name*  ggf. Geburtsname  *Maiden Name if applicable*  Vornamen  *First and middle names*  Geburtstag  *Date of birth*  Geburtstag  *Date of birth*  Staatsangehörigkeit(en)  *Nationality*  Anschrift  *address* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und

vollständig gemacht zu haben.

I certify that the above mentioned details given by me are correct and complete

to the best of my knowledge.

     \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Eigenhändige Unterschrift

*Place, Date* *Signature (own hand)*