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)*