

# Antrag auf Erteilung/Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis für Minderjährige

Angaben zum Antragsteller:

|                                                                                                                                                                          |                                                         |                                   |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Familiennamen</b>                                                                                                                                                     |                                                         |                                   |                                 |
| <b>Vorname(n)</b>                                                                                                                                                        |                                                         |                                   |                                 |
| <b>Geburtsname</b>                                                                                                                                                       |                                                         |                                   |                                 |
| <b>Geburtstag/-ort</b>                                                                                                                                                   | in _____                                                |                                   |                                 |
| <b>deutsche Adresse</b><br>(Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort)                                                                                                                    | _____                                                   |                                   |                                 |
| <b>Geschlecht</b>                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> männlich                       | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers |
| <b>Staatsangehörigkeit(en)</b>                                                                                                                                           |                                                         |                                   | <b>Religion</b> _____           |
| <b>Telefonnummer</b>                                                                                                                                                     |                                                         | <b>e-mail</b>                     | _____                           |
| <b>Körpergröße (in cm)</b>                                                                                                                                               |                                                         | <b>Augenfarbe</b>                 | _____                           |
| <b>Einreise ins Bundesgebiet</b>                                                                                                                                         | <small>(nur bei Erstantrag)</small>                     |                                   |                                 |
| <input type="checkbox"/> eigener Pass<br><input type="checkbox"/> Pass der Eltern<br><input type="checkbox"/> Personalausweis<br><input type="checkbox"/> sonst. Ausweis | Nr. _____<br>ausgestellt am: _____<br>gültig bis: _____ |                                   |                                 |

Angaben zum Vater:

|                                               |       |  |  |
|-----------------------------------------------|-------|--|--|
| <b>Familiennamen</b>                          |       |  |  |
| <b>Vorname(n)</b>                             |       |  |  |
| <b>Geburtsname</b>                            |       |  |  |
| <b>Anschrift</b><br>(Straße, Hsnr., PLZ, Ort) | _____ |  |  |
| <b>Staatsangehörigkeit(en)</b>                |       |  |  |

Angaben zur Mutter:

|                                               |       |  |  |
|-----------------------------------------------|-------|--|--|
| <b>Familiennamen</b>                          |       |  |  |
| <b>Vorname(n)</b>                             |       |  |  |
| <b>Geburtsname</b>                            |       |  |  |
| <b>Anschrift</b><br>(Straße, Hsnr., PLZ, Ort) | _____ |  |  |
| <b>Staatsangehörigkeit(en)</b>                |       |  |  |

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten?</b> | <input type="checkbox"/> eigene Erwerbstätigkeit oder Erwerbstätigkeit der Eltern<br><input type="checkbox"/> Unterhalt durch Verpflichtungserklärung<br><input type="checkbox"/> Unterhalt vom getrennt lebenden Elternteil<br><input type="checkbox"/> Sozialhilfe<br><input type="checkbox"/> |
| <b>Beziehen Sie Wohngeld?</b>                                   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Leiden Sie an Krankheiten</b>                                | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, an                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Besteht Krankenversicherungsschutz</b>                       | <input type="checkbox"/> ja, bei<br><hr/> <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                          |

**Ich beantrage die Erteilung/Verlängerung der Aufenthaltserlaubnis, versichere vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben und erkläre ausdrücklich, dass ich/unser Kind weder aus der Bundesrepublik Deutschland noch einem Schengener Vertragsstaat ausgewiesen oder abgeschoben wurde.**

**Falsche oder unzutreffende Angaben im Antrag haben strafrechtliche und ausländerrechtliche Maßnahmen zur Folge.**

---

Ort, Datum

Unterschrift

Ich benötige eine Bescheinigung über die Fiktionswirkung des Antrages (Fiktionsbescheinigung)

ja       nein

### **Beizufügende Unterlagen:**

- Pass
- Schulbescheinigung
- Mietvertrag (mit Wohnraumbescheinigung, wenn der Mietvertrag älter als 12 Monate ist) oder Nachweis über Wohneigentum (Grundsteuerbescheid)
- Krankenversicherungsnachweis
- Letztes Jahreszeugnis
- Einkommensnachweise (eigene und der Eltern)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
  
- weitere Unterlagen im Einzelfall erforderlich