

Antragsformular

Senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Hinweis Die mit der Ausführung dieses Gesetzes betrauten Behörden dürfen zum Zwecke der Ausführung dieses Gesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und nach ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist (§§ 86 ff. Aufenthaltsgesetz (AufenthG)).

Kreis Steinfurt
Amt für Zuwanderung, Aufenthalt
und Integration
Tecklenburger Straße 10
48565 Steinfurt

oder per Mail: abh@kreis-steinfurt.de
oder per Fax: 02551 69-1708

Antrag auf

- Erteilung Verlängerung Übertragung
 Aufenthaltserlaubnis Niederlassungserlaubnis Aufenthaltskarte Daueraufenthaltskarte

Angaben Antragstellender

Familienname	Familienname dt. Recht
Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Geschlecht
Körpergröße	Augenfarbe

Anschrift in Deutschland

Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	
Mobilfunknummer	Telefon	
E-Mail		

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche und unzutreffende Angaben ein Grund für den Entzug der Aufenthaltserlaubnis sind. Außerdem kann eine Strafanzeige gestellt werden.

Mir ist bekannt, dass die Online-Ausweisfunktion meines eAT aktiviert ist, wobei ich alleine über deren Nutzung entscheide. Sofern meine Personalien auf den eigenen Angaben beruhen oder ich das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet habe, ist die Online-Ausweisfunktion nicht aktiviert. Eine kostenfreie Aktivierung nach Vollendung des 16. Lebensjahres ist auf eigenen Antrag hin möglich.

Ort, Datum

Unterschrift