1 EU-Passbild

Hinweis:
35 mm breit x 45 mm hoch
Maximale Kopfhöhe: 36 mm
Mindestaugenabstand: 8 mm
(ideal 10 mm)
http://www.passbildkriterien.at

↑ Unterschrift (Unterschrift des gesetzl. Vertreters) (2) ↑

***Zutreffendes bitte ☒ ankreuzen!***

***Alle gelb unterlegten Felder sind zutreffendenfalls auszufüllen.***

***Alle Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben.***

***Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Frauen und Männer in gleicher Weise.***

An 3

Abgegeben am: _____

durch: ☐ persönlich ☐ gesetzlichen Vertreter

☐ Eingabegebühr entrichtet

Bei: _____

**Nur von der Behörde auszufüllen!**

# ANTRAG AUF ERTEILUNG EINES AUFENTHALTSTITELS „DAUERAUFENTHALT – EG“

**A. Ich stelle einen**

4 ☐ **Erstantrag** 5 ☐ **Verlängerungsantrag**

6 ☐ **Zweckänderungsantrag**

7 ☐ **Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag**

## B. Antragsteller

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 Familienname(n)/ Nachname(n) | | 9 frühere Familiennamen/ Nachname(n) | |
| 10 Vorname(n) | | | |
| 11 Geburtsdatum | 12 Geburtsstaat | 13 Geburtsort | |
| 14 Familienstand ☐ Ledig | 15 ☐ Verheiratet/ EP | 16 ☐ Geschieden/ aufgelöste EP | 17 ☐ Verwitwet / Auflösung der EP durch Tod |
| 18 Sozialversicherungsnummer | | 19 Geschlecht ☐ männlich | 20 ☐ weiblich |
| 21 Staatsangehörigkeit(en) | | 22 seit | |
| 23 | | 24 | |
| 25 frühere Staatsangehörigkeit(en) | | 26 seit | |
| 27 Familienname(n)/ Nachname(n) des Vaters | | 28 Vorname(n) des Vaters | |
| 29 Familienname(n)/ Nachname(n) der Mutter | | 30 Vorname(n) der Mutter | |
| 31 Art des Reisedokumentes ☐ Reisepass | 32 ☐ Dienstpass | 33 ☐ Diplomatenpass | 34 ☐ |
| 35 Nummer | 36 Datum der Ausstellung | 37 Ort der Ausstellung | 38 Gültig bis |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Bisheriger Aufenthaltstitel | | | | |
| 39 | ☐ ja | 40 | ☐ nein | 41 | wenn ja, welcher |

## C. Derzeitiger Wohnsitz des Antragstellers

| | | | |
|---|---|---|---|
| 42 | Land | 43 | Postleitzahl |
| 44 | Straße, Hausnummer, Türnummer | 45 | Ort |
| 46 | Telefon | 47 | Telefax |
| 48 | Mobiltelefon | 49 | E-Mail-Adresse |

## D. Familienangehörige des Antragstellers

Ich bin in Kenntnis, dass der Zuzug meiner Angehörigen jeweils eines eigenen Antrages bedarf.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Daten des Ehegatten/ eingetragenen Partners | | |
| 50 | Familienname(n)/ Nachname(n) | 51 | Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n) |
| 52 | Vorname(n) | 53 | Geburtsdatum |
| 54 | Staatsangehörigkeit(en) | 55 | Datum der Eheschließung/ Datum der Begründung der EP |
| | Daten aller leiblichen, adoptierten und legitimierten Kinder | | |
| 56 | Familienname(n)/ Nachname(n) | 57 | Vorname(n) |
| 58 | Geburtsdatum | 59 | Besitzt eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich ☐ ja 60 ☐ nein |
| 61 | Familienname(n)/ Nachname(n) | 62 | Vorname(n) |
| 63 | Geburtsdatum | 64 | Besitzt eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich ☐ ja 65 ☐ nein |
| 66 | Familienname(n)/ Nachname(n) | 67 | Vorname(n) |
| 68 | Geburtsdatum | 69 | Besitzt eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich ☐ ja 70 ☐ nein |
| 71 | Familienname(n)/ Nachname(n) | 72 | Vorname(n) |
| 73 | Geburtsdatum | 74 | Besitzt eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich ☐ ja 75 ☐ nein |
| | Angaben zum gemeinsamen Haushalt (Wohnsitz) mit diesen Familienangehörigen | | |
| 76 | Land | 77 | Postleitzahl |
| 78 | Straße, Hausnummer, Türnummer | 79 | Ort |

## E. (Beabsichtigter) Wohnsitz des Antragstellers

| | | | |
|---|---|---|---|
| 80 | Land | 81 | Postleitzahl |
| 82 | Straße, Hausnummer, Türnummer | 83 | Ort |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 84 | Telefon | 85 | Telefax |
| 86 | Mobiltelefon | 87 | E-Mail-Adresse |

## F. Zustelladresse des Antragstellers (wenn nicht mit Punkt C. ident)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 88 | Land | 89 | Postleitzahl |
| 90 | Straße, Hausnummer, Türnummer | 91 | Ort |
| 92 | Telefon | 93 | Telefax |
| 94 | Mobiltelefon | 95 | E-Mail-Adresse |

## G. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risken abdeckenden privaten Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer (sofern keine gesetzliche Krankenversicherung besteht)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 96 | Versicherer | 97 | Polizzennummer | | |
| 98 | Gedecktes Risiko | 99 | Versicherungssumme (EUR) | 100 | Vertragsende |

## H. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risken abdeckenden gesetzlichen Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer

| | |
|---|---|
| 101 | |

## I. Verfügbare eigene Mittel zur Sicherung des Lebensunterhaltes für die Aufenthaltsdauer

1. Vermögen, Einkommen

| | | | |
|---|---|---|---|
| 102 | Art des Vermögens | 103 | Höhe (EUR) |
| 104 | | 105 | |
| 106 | Einkommen, geldwerte Ansprüche (insbes. Unterhaltsansprüche) | 107 | Höhe monatlich (EUR) |

2. Unterhaltspflichtige Person in Österreich

| | | | |
|---|---|---|---|
| 108 | Familienname(n)/ Nachname(n) | 109 | Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n) |
| 110 | Vorname(n) | 111 | Geburtsdatum |
| 112 | Geschlecht ☐ männlich 113 ☐ weiblich | 114 | Verwandtschafts-, sonstiges Verhältnis |
| 115 | Familienstand ☐ Ledig 116 ☐ Verheiratet/ EP 117 ☐ Geschieden/ aufgelöste EP 118 ☐ Verwitwet / Auflösung der EP durch Tod | | |
| 119 | Bundesland | 120 | Postleitzahl |
| 121 | Straße, Hausnummer, Türnummer | 122 | Ort |
| 123 | Telefon | 124 | Telefax |
| 125 | Mobiltelefon | 126 | E-Mail-Adresse |

## J. Bisherige strafrechtliche Verurteilungen

| Gericht | Aktenzahl | Datum der Rechtskraft |
|---|---|---|
| 127 | 128 | 129 |

## K. Folgende Urkunden und Nachweise sind dem Antrag anzuschließen (im Original und in Kopie)

Nur von der Behörde auszufüllen!

| | |
|---|---|
| o gültiges Reisedokument | ☐ im Original vorgelegt<br>☐ in Kopie vorgelegt<br>☐ Kopie stimmt mit Original überein |
| o Geburtsurkunde oder ein diesem gleichzuhaltendes Dokument (nur bei Erstanträgen) | ☐ im Original vorgelegt<br>☐ in Kopie vorgelegt<br>☐ Kopie stimmt mit Original überein |
| o Aktuelles Lichtbild des Antragstellers | ☐ vorgelegt |
| o Erforderlichenfalls Heiratsurkunde, Partnerschaftsurkunde, Urkunde über die Ehescheidung, Urkunde über die Auflösung der Partnerschaft, Urkunde über die Annahme an Kindesstatt, Nachweis oder Urkunde über das Verwandtschaftsverhältnis, Sterbeurkunde | ☐ im Original vorgelegt<br>☐ in Kopie vorgelegt<br>☐ Kopie stimmt mit Original überein |
| o Gegebenenfalls Nachweis des Rechtsanspruches auf eine ortsübliche Unterkunft (Miet- oder Untermietvertrag) bestandrechtliche Vorverträge oder Eigentumsnachweise | ☐ im Original vorgelegt<br>☐ in Kopie vorgelegt<br>☐ Kopie stimmt mit Original überein |
| o Gegebenenfalls Nachweis über einen in Österreich leistungspflichtigen und alle Risken abdeckenden Krankenversicherungsschutz, sofern keine gesetzliche Pflichtversicherung bestehen wird oder besteht | ☐ im Original vorgelegt<br>☐ in Kopie vorgelegt<br>☐ Kopie stimmt mit Original überein |
| o Gegebenenfalls Nachweis des gesicherten Lebensunterhalts, (Lohnzettel, Lohnbestätigungen, Dienstverträge, Bestätigungen über Pensions-, Renten- oder sonstige Versicherungs-leistungen, Nachweise über das erforderliche Investitionskapital oder Nachweis eigenen Vermögens in ausreichender Höhe) | ☐ im Original vorgelegt<br>☐ in Kopie vorgelegt<br>☐ Kopie stimmt mit Original überein |
| o Nachweis über Erfüllung des Moduls 2 der Integrationsvereinbarung | ☐ im Original vorgelegt<br>☐ in Kopie vorgelegt<br>☐ Kopie stimmt mit Original überein |

## L. Abschlusserklärung

1. Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und unter Anschluss aller mir zur Verfügung stehenden Belege vollständig und richtig gemacht zu haben. Nicht deutsch-sprachige Belege sind auf Verlangen in deutschsprachiger Übersetzung vorzulegen.
2. Ich verpflichte mich, eine Zustelladresse anzugeben sowie im Fall einer allfälligen Änderung der Adresse diese der Bewilligungsbehörde unverzüglich bekannt zu geben. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Fall, dass die Zustellung einer Ladung oder einer Verfahrensanordnung zum wiederholten Mal nicht möglich ist, das Verfahren eingestellt werden kann.
3. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Angaben direkt bei der Bewilligungsbehörde unter Anschluss der entsprechenden Unterlagen unverzüglich schriftlich zu melden.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass die persönliche Abholung des Aufenthaltstitels durch den Antragsteller erforderlich ist (Ausnahme gesetzlicher Vertreter).
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben sowie die Außerachtlassung der Punkte L1 bis L4 auch zur Versagung der Bewilligung oder der Versagung einer Verlängerung der Bewilligung führen können.
6. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe von 50 Euro bis zu 250 Euro zu bestrafen bin, wenn ich:
   - eine Änderung des Aufenthaltszweckes während der Gültigkeit des Aufenthaltstitels der

Behörde nicht ohne unnötigen Aufschub bekannt gebe oder Handlungen setze, die vom Zweckumfang nicht erfasst sind.

- ein ungültiges oder gegenstandsloses Dokument nicht bei der Behörde abgebe.
- bei Verlust, Diebstahl, Beschädigung oder Änderung der Identitätsdaten (z.B. Heirat) meiner Meldepflicht nicht rechtzeitig nachkomme.

7. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsehen, dass Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsadoptionen bzw. die Erschleichung eines Aufenthaltstitels gerichtlich strafbare Tatbestände darstellen.

| Ort | Datum | Unterschrift |
|---|---|---|
| | | |

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## 1. Bestätigung über die Übernahme des Aufenthaltstitels – der Dokumentation – der Anmeldebescheinigung

| Ort | Datum | Unterschrift |
| --- | --- | --- |
| | | |

*Zutreffendes bitte ☒ ankreuzen*

# Schulausbildung und Berufe

**(Angaben für statistische Auswertungen)**

## A. Angaben zum Antragsteller

| | Geschlecht | | | Alter |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ☐ Männlich | 2 | ☐ Weiblich | 3 |

| | Familienstand | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ☐ Ledig | 5 | ☐ Verheiratet | 6 | ☐ Geschieden | 7 | ☐ Verwitwet |

## B. Deutschkenntnisse

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | ☐ Keine | 9 | ☐ Geringe |
| 10 | ☐ Mäßige | 11 | ☐ Gute |
| 12 | ☐ Sehr gute | | |

## C. Höchste abgeschlossene Schulausbildung

| | | Anzahl der Jahre | | | Anzahl der Jahre |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | ☐ Keine | | 14 | ☐ Grundschule | |
| 15 | ☐ Sekundarschule – Allgemeinbildend | | 16 | ☐ Sekundarschule - Berufsbildend | |
| 17 | ☐ Universität, Hochschule | | | | |

## D. Bildungsfelder

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18 | ☐ Lehrerausbildung und Erziehungswissenschaft | 19 | ☐ Ingenieurwesen, Verarbeitendes Gewerbe und Baugewerbe |
| 20 | ☐ Wirtschaft und Verwaltung | 21 | ☐ Landwirtschaft (einschl. Tiermedizin) |
| 22 | ☐ Biowissenschaften | 23 | ☐ Exakte Naturwissenschaften |
| 24 | ☐ Mathematik und Statistik | 25 | ☐ Informatik |
| 26 | ☐ Computer-Bedienung | 27 | ☐ Gesundheits- und Sozialwesen |
| 28 | ☐ Persönliche Dienstleistungen | 29 | ☐ *Medizin* |
| 30 | ☐ Sonstige Dienstleistungen | 31 | ☐ *Medizinische Dienste* |
| 32 | ☐ Recht | 33 | ☐ *Krankenpflege* |
| 34 | ☐ Journalismus und Informationswesen | 35 | ☐ *Zahnmedizin* |
| 36 | ☐ Sozial- und Verhaltenswissenschaften | 37 | ☐ Sozialdienst |
| 38 | ☐ Geisteswissenschaften und Künste | 39 | ☐ Nicht bekannt/keine näheren Angaben |

## E. In welchem Beruf arbeiten Sie bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?

40 ☐ Noch nie gearbeitet

41 ☐ Ich arbeite/habe gearbeitet

Ich arbeite/habe gearbeitet als …

42 ☐ **Hilfsarbeitskräfte**

43 ☐ Verkaufs- und Dienstleistungshilfsdienst

44 ☐ Land- und forstwirtschaftliche, Fischerei- und verwandte Hilfsarbeiter

45 ☐ Hilfsarbeiter im Bergbau, Baugewerbe, in der Fertigung und im Transportwesen

46 ☐ **Anlagen- und Maschinenbediener sowie Montierer**

47 ☐ Bediener stationärer und verwandter Anlagen

48 ☐ Maschinenbediener und Montierer

49 ☐ Fahrzeugführer und Bediener mobiler Anlagen

50 ☐ **Handwerks- und verwandte Berufe**

51 ☐ Mineralgewinnungs- und Bauberufe

52 ☐ Metallarbeiter, Mechaniker und verwandte Berufe

53 ☐ Präzisionsarbeiter, Kunsthandwerker, Drucker und verwandte Berufe

54 ☐ Sonstige Handwerks- und verwandte Berufe

55 ☐ **Fachkraft in der Land- und Forstwirtschaft sowie Fischerei**

56 ☐ **Dienstleistungsberufe, Verkäufer in Geschäften und auf Märkten**

57 ☐ Personenbezogene Dienstleistungsberufe und Sicherheitsbedienstete

58 ☐ Modelle, Verkäufer und Vorführer

59 ☐ **Bürokräfte, kaufmännische Angestellte**

60 ☐ Büroangestellte ohne Kundenkontakt

61 ☐ Büroangestellte mit Kundenkontakt

62 ☐ **Techniker und gleichrangige nichttechnische Berufe**

63 ☐ Technische Fachkraft

64 ☐ Biowissenschaftliche- und Gesundheitsfachkraft

65 ☐ Lehrkraft ohne akademische Ausbildung

66 ☐ Sonstige nichttechnische Fachkraft

67 ☐ **Akademische Berufe**

68 ☐ Physiker, Mathematiker und Diplomingenieure

69 ☐ Biowissenschaftler, Mediziner und Apotheker

70 ☐ Lehrkraft mit akademischer Ausbildung

71 ☐ Sonstige akademische Berufe

72 ☐ **Angehöriger gesetzgebender Körperschaften, leitender Verwaltungsbediensteter und Führungskraft in der Privatwirtschaft**

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

_____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

_____