

Lichtbildausweis für EWR-Bürger



Daueraufenthaltskarte



Aufenthaltskarte für Angehörige eines EWR-Bürgers oder Schweizer Bürgers



Zahl: _____

BESCHEINIGUNG DES DAUERAUFENTHALTS

für

EWR-Bürger/-innen und Schweizer Bürger/-innen

gemäß Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz (NAG)

Familienname(n) _____
 Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____
 Staatsangehörigkeit _____

Erwerb des Rechts auf Daueraufenthalt:

- ☐ gem. § 53a Abs. 1
☐ gem. § 53a Abs. 3
☐ gem. § 53a Abs. 4 oder 5

Datum _____ ausstellende Behörde _____

Gebühr entrichtet.

Hinweis: Diese Bescheinigung des Daueraufenthalts gilt für EWR-Bürger/-innen und Schweizer Bürger/-innen sowie deren Angehörige (die selbst EWR-Bürger oder Schweizer Bürger sind), die das unionsrechtliche Recht auf Daueraufenthalt erworben haben.

Im Fall der Beendigung oder der beabsichtigten Beendigung des Aufenthalts wird ersucht, die ausstellende Behörde von diesem Umstand formlos zu informieren. Das Recht auf Daueraufenthalt geht unter, wenn die Abwesenheit vom Bundesgebiet mehr als zwei aufeinander folgende Jahre beträgt.

Belehrung: Ich nehme zur Kenntnis, dass gem. § 19 Abs. 11 NAG der Verlust und die Unbrauchbarkeit der Bescheinigung des Daueraufenthalts sowie Änderungen der dem Inhalt der Bescheinigung des Daueraufenthalts zugrunde gelegten Identitätsdaten der Behörde unverzüglich zu melden sind.

Zahl: _____

ANMELDEBESCHEINIGUNG für **EWR-Bürger/-innen und Schweizer Bürger/-innen** gemäß Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz (NAG)

Familienname(n) _____

Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

- ☐ Arbeitnehmer/-in (§ 51 Abs. 1 Z 1) ☐ sonstige Angelegenheit (§ 51 Abs. 1 Z 2)
☐ Selbständige/-r (§ 51 Abs. 1 Z 1) ☐ Ausbildung (§ 51 Abs. 1 Z 3)

Angehöriger als

- ☐ Ehegatte/-in oder eingetragene(r) Partner/-in (§ 52 Abs. 1 Z 1)
☐ Verwandte/-r in gerader absteigender Linie (§ 52 Abs. 1 Z 2)
☐ Verwandte/-r in gerader aufsteigender Linie (§ 52 Abs. 1 Z 3)
☐ Lebenspartner/-in in einer dauerhaften Beziehung (§ 52 Abs. 1 Z 4)
☐ sonstiger Angehöriger (§ 52 Abs. 1 Z 5)

Datum _____ ausstellende Behörde _____

Gebühr entrichtet.

Hinweis: Diese Anmeldebescheinigung gilt für unionsrechtlich aufenthaltsberechtigte EWR-Bürger/-innen und Schweizer Bürger/-innen sowie deren Angehörige, die selbst EWR-Bürger oder Schweizer Bürger sind.

Im Fall der Beendigung oder der beabsichtigten Beendigung des Aufenthalts wird ersucht, die ausstellende Behörde von diesem Umstand formlos zu informieren.

Belehrung: Ich nehme zur Kenntnis, dass gem. § 51 Abs. 3 NAG der Wegfall der das unionsrechtliche Aufenthaltsrecht begründenden Umstände (Tätigkeit als Arbeitnehmer oder Selbständiger, ausreichende Existenzmittel, umfassender Krankenversicherungsschutz, Ausbildung) der Behörde unverzüglich bekannt zu geben ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die nicht rechtzeitige Meldung des Wegfalls dieser Umstände eine Verwaltungsübertretung darstellt und mit Geldstrafe von € 50 bis zu € 250, im Fall ihrer Uneinbringlichkeit mit Freiheitsstrafe bis zu einer Woche, bestraft wird.

Ich nehme zur Kenntnis, dass gem. § 19 Abs. 11 NAG der Verlust und die Unbrauchbarkeit der Anmeldebescheinigung sowie Änderungen der dem Inhalt der Anmeldebescheinigung zugrunde gelegten Identitätsdaten der Behörde unverzüglich zu melden sind.

Zahl: _____

BESTÄTIGUNG **über die Antragstellung**

gemäß § 50a Abs. 3 Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz (NAG)

Familienname(n)

Vorname(n)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Diese Bestätigung berechtigt den/die Inhaber/-in zum rechtmäßigen Aufenthalt im Bundesgebiet bis zur rechtskräftigen Entscheidung über den Antrag gem. § 50a NAG.

Datum

ausstellende Behörde

Gebühr entrichtet.

Hinweis: Diese Bestätigung gilt für

1. Drittstaatsangehörige, die über einen Aufenthaltstitel „Blaue Karte EU“ eines anderen Mitgliedstaates der EU verfügen, oder
2. Familienangehörige von Inhabern eines Aufenthaltstitels „Blaue Karte EU“ eines anderen Mitgliedstaates der EU,

die einen Antrag auf Erteilung eines Aufenthaltstitels gem. § 50a NAG stellen.

Diese Bestätigung gilt ausschließlich im Bundesgebiet und berechtigt nicht zur visumsfreien Einreise nach Österreich.

AUFHALTSTITEL X00000001

NAM: **MAG. MUSTERFRAU MARIA**

GÜLTIG BIS: **07.10.2015**

AUSSTELLUNGsort UND DATUM: **MUSTERSTADT 08.10.2014**

ART DES AUFHALTSTITELS: **AUFHALTSTITELBEWILLIGUNG**

SCHWIERIGKEITSGRUPPE: **FAMILIENGEMEINSCHAFT**

NR: **164252**

UNTERSCHRIFT: *[Handwritten Signature]*

AUFENTHALTSTITEL X000000002

MAG. MUSTERFRAU MARIA

GÜLTIG BIS: 07.10.2015

ANSTELLUNGSGRUND: ZAHNARZTIN

MUSTERSTADT 08.10.2014

ART DES AUFENTHALTSTITELS:
AUFENTHALTSBEWILLIGUNG

SONSTIGES ERWÄHNEN:
FAMILIENGEMEINSCHAFT

942420

UNTERSCHRIFT

AUFENTHALTSTITEL X00000003

NAMEN

NAM: **MAG. MUSTERFRAU MARIA**

GEBURTSDATUM: **07.10.2015**

GEBURTSORT UND ORT DER AUSSTELLUNG: **MUSTERSTADT 08.10.2014**

ART DER AUFENTHALTSTITEL: **AUFENTHALTSBEWILLIGUNG**

SCHNITTSTELLE: **BETRIEBSSENTER**

NR: **669948**

UNTERSCHRIFT

AUFENTHALTSTITEL X00000004

MAG. MUSTERFRAU MARIA

GÜLTIG BIS **07.10.2015**

AUSSTELLUNGsort UND DATUM
MUSTERSTADT 08.10.2014

ART DES AUFENTHALTSTITELS
AUFENTHALTSBEWILLIGUNG

SCHNITTSTELLE
SCHÜLER

NR **454799**

UNTERSCHRIFT

CIN

GEBURTSDATUM UND -ORT
STAATSBÜRGERSCHAFT
GESCHLECHT
BIBLIOGK ANMERKEN
AUSSTELLUNGS BEHÖRDE
AUSSTELLENDEN BEHÖRDE.ZZ
SICH DD-00000
>MIT FP<

01.01.1981 GEBURTSORT
UTOPIA
F
ARBEIT NUR MIT AMS-DOKUMENT
AUSSTELLENDEN BEHÖRDE.Z1
AUSSTELLENDEN BEHÖRDE.Z2
SICH DD-00000
>MIT FP<

ARAUTX0000000045<<<<<<<<<<<<<<<
8101017F151007OUT0454799<<<<<8
MUSTERFRAU<<MARIA<<<<<<<<<<<<<

Aufenthaltsbewilligung – Selbständiger



Aufenthaltsbewilligung – Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit



Aufenthaltsbewilligung – Sozialdienstleistender



Aufenthaltsbewilligung – Student



ICT – Unternehmensintern transferierter Arbeitnehmer - Führungskraft



ICT – Unternehmensintern transferierter Arbeitnehmer - Spezialist



ICT – Unternehmensintern transferierter Arbeitnehmer - Trainee



MOBILE ICT – Mobiler unternehmensintern transferierter Arbeitnehmer - Führungskraft





AUFENTHALTSTITEL X00000017

NAME
**MAG.
MUSTERFRAU
MARIA**

GEBURTSDATUM **07.10.2015**

AUSSTELLUNGORT UND DATUM
MUSTERSTADT 08.10.2014

ART DES AUFENTHALTSTITELS
AUFENTHALTSBEWILLIGUNG

BEZUGSVERHÄLTNIS
FAMILIENGEMEINSCHAFT

NR. **801130**

UNTERSCHRIFT

CIN

GEBURTSDATUM UND -ORT
01.01.1981 GEBURTSORT UTOPIA

STANDBESCHÜFTIGT

F

GESCHLECHT
MIT ICT - NUR SELBSTÄNDIGE ERWERBstätIGKEIT ZULäSSIG AUSSTELLENDE BEHÖRDE Z1 AUSSTELLENDE BEHÖRDE Z2 SICH 00-00000 > MIT FP<

SIBESTER ANNAKEN

AUSSTELLUNGSBEZUGSNUMMER

SPF

ARAUTX000000171<<<<<<<<<<<<<
8101017F151007OUT0801130<<<<<7
MUSTERFRAU<<MARIA<<<<<<<<<<<<<

AU **AUFENTHALTSTITEL** **X000000018**

MAG.
MUSTERFRAU
MARIA

GÜLTIG BIS 07.10.2015
AUSSTELLUNGSRICHTUNG UND ZUSTIMME
MUSTERSTADT 08.10.2014
ART DES AUFENTHALTSZWECKES
AUFENTHALTSBEWILLIGUNG
SCHNITTSTRECKEN
FAMILIENGEMEINSCHAFT

OR 710867

UNTERSCHRIFT

C14

01.01.1981 GEBURTSDATUM UND -ORT
STAATSBÜRGERSCHAFT
UTOPIA

GESCHLECHT
F

BERUFLICHE ANLAGE
MIT MOBILE ICT - NUR SELBSTÄNDIGE
ERWERBSTÄTIGKEIT ZULÄSSIG

AUSSTELLUNGS BEHÖRDE
AUSSTELLENDEN BEHÖRDE.Z1

SICH 00-00000
>MIT FP<

ARAUTX000000182<<<<<<<<<<<<<<<<
8101017F151007OUT0710867<<<<<5
MUSTERFRAU<<MARIA<<<<<<<<<<<<<<

AUFENTHALTSTITEL X00000019

MAG. MUSTERFRAU MARIA

GÜLTIG BIS 07.10.2015

AUFENTHALT UNTERSCHIEDL. ZUSTÄNDE

MUSTERSTADT 08.10.2014

ART DES AUFENTHALTSTITELS

NIEDERLASSUNGSBEWILLIGUNG

Kategorie befähigt

SONDERFÄLLE UNSELBSTÄNDIGER ERWERBSTÄTIGKEIT

595695

UNTERSCHRIFT

C18

01.01.1981 GEBURTSORT
UTOPIA

BEREITIGUNG UND ORT
STAATSANGEHÖRIGKEIT

F

BECHLECHT
KONTAKT ANWSEN

GILT BEI MUSTERFIRMA.Z1
MUSTERFIRMA.Z2

AUSSTELLEND BEHÖRDE.Z1
AUSSTELLEND BEHÖRDE.Z2

KONTAKT ENDE BEHÖRDE

SICH 00-00000
>MIT FP<

SPZ

ARAUTX000000193<<<<<<<<<<<<<
8101017F151007OUT0595695<<<<<1
MUSTERFRAU<<MARIA<<<<<<<<<<<<

AUFENTHALTSTITEL X000000020

NAME:
**MUG.
MUSTERFRAU
MARIA**

GÜLTIG BIS: **07.10.2015**

ABMELDEPFLICHT UND ZUWIS: **MUSTERSTADT 08.10.2014**

ART DES AUFENTHALTSTITELS:
NIEDERLASSUNGSBEWILLIGUNG

SONSTIGE ANMERKUNGEN:
FORSCHER

NR. **179514**

UNTERSCHRIFT

C14

GEBURTSDATUM UND -ORT
01.01.1981 GEBURTSORT
UTOPIA

STAATSBÜRGERSCHAFT

BESCHLEIHT
F

SCHLIESSE ANSAGEN
GILT BEI MUSTERFIRMA.Z1
MUSTERFIRMA.Z2

AUSSTELLUNGSBEHÖRDE
AUSSTELLENDEN BEHÖRDE.Z1
AUSSTELLENDEN BEHÖRDE.Z2

SICH 00-00000
>MIT FP<

ARAUTX000000207<<<<<<<<<<<<<<<<
8101017F151007OUT0179514<<<<<1
MUSTERFRAU<<MARIA<<<<<<<<<<<<<

Niederlassungsbewilligung – Künstler (unselbständige Erwerbstätigkeit)



Niederlassungsbewilligung – Künstler (nur selbständige Erwerbstätigkeit)



Niederlassungsbewilligung – Angehöriger



Niederlassungsbewilligung – ausgenommen Erwerbstätigkeit



AUFENTHALTSTITEL X000000026

NAM:
MAG.
MUSTERFRAU
MARIA

GÜLTIG BIS: 07.10.2015

AUSSTELLUNGSDATUM UND -ORT:
MUSTERSTADT 08.10.2014

ART DES AUFENTHALTSTITELS:
DAUERAUFENTHALT - EU

BEMERKUNGEN:
KEINE

NR: 712233

UNTERSCHRIFT: *[Signature]*

AUFENTHALTSTITEL X00000027

NAM
MAG.
MUSTERFRAU
MARIA

000 710 000 07.10.2015
MUSTERSTADT UND ZUGLICH
MUSTERSTADT 08.10.2014

MIT DEM AUFENTHALTSTITEL
FAMILIENANGEHÖRIGER
KEINE
SONSTIGE ANMERKEN

DAT 158186

UNTERSCHRIFT

AUFHALTSTITEL X00000028

NAM: MAG. MUSTERFRAU MARIA

GELT BIS: 07.10.2015

AUSSTELLUNGSDATUM UND -ORT: MUSTERSTADT 08.10.2014

ART DES AUFHALTSTITELS: BLAUE KARTE EU

BORGNER BEWAHRUNG: KEINE

DIN: 269694

UNTERSCHRIFT: [Signature]

AUFENTHALTSTITEL X00000029

NAM: MAG. MUSTERFRAU MARIA

DOB: 01.07.2015

ANWELTLINGSST: HING. DAUHM

MUSTERSTADT: 08.10.2014

ART DES ANWELTLINGSST: DAUERAUFENTHALT - EU

SCHUTZ BEFUGNIS: EHEMALIGER INHABER DER BLAUE KARTEN

NR: 210609

UNTERSCHRIFT: [Signature]

C14

GEBURTSDATUM UND -ORT STAATSANGEHÖRIGKEIT	01.01.1981 GEBURTSORT UTOPIA
NACHNAME VORNAME ANSAGEN	F FREIER ZUGANG ZUM ARBEITSMARKT
ARBEITSTELLE BEZICHT	AUSSTELLENDE BEHÖRDE.Z1 AUSSTELLENDE BEHÖRDE.Z2 SICH 00-00000 >MIT FP<

ARAUTX000000296<<<<<<<<<<<<<<
8101017F151007OUT0210609<<<<2
MUSTERFRAU<<MARIA<<<<<<<<<<<

Daueraufenthalt - EU (int. Schutzberechtigte)



Rot-Weiß-Rot - Karte (unselbständige Erwerbstätigkeit)



Rot-Weiß-Rot - Karte (nur selbständige Erwerbstätigkeit)



Rot-Weiß-Rot - Karte plus (Freier Zugang zum Arbeitsmarkt)



Niederlassungsbewilligung (nur selbständige Erwerbstätigkeit)



Aufenthaltsbewilligung – Forscher-Mobilität



Aufenthaltsbewilligung – Freiwilliger



Aufenthaltsbewilligung – Familiengemeinschaft (mit Forscher-Mobilität freier Zugang zum Arbeitsmarkt)



Niederlassungsbewilligung – Forscher (Arbeit nur mit AMS Dokument)



Aufenthaltsbewilligung – Student (Arbeit nur mit AMS Dokument - Mobilitätsprogramm)



Niederlassungsbewilligung – Forscher (Mobilitätsprogramm)

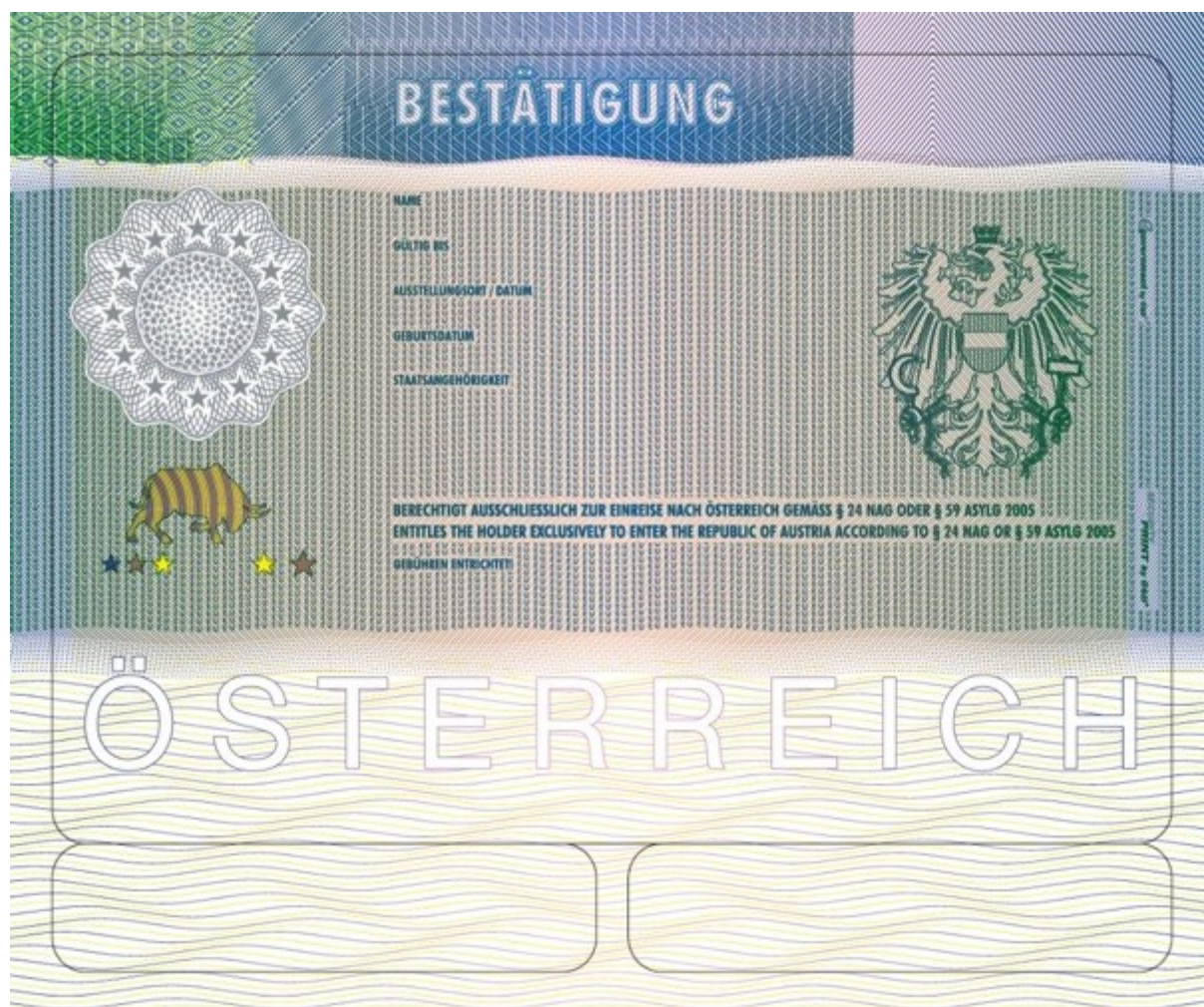


Anmerkung:

Folgende Varianten hinsichtlich Fingerprintinformation sind möglich:

- >OHNE FP TEMPORÄR<
>OHNE FP PERMANENT<
>OHNE FP ÜBERGANG< (von 01.07.2011 – 31.12.2011)
>OHNE FP KIND<
>MIT FP<

Bestätigung gemäß § 24 NAG bis 31.08.2018



Ausstellung bis 31.12.2019 möglich.

Bestätigung gemäß § 24 NAG ab 01.09.2018

BESTÄTIGUNG

NAME _____

GÜLTIG BIS _____

AUSSTELLUNGORT / DATUM _____

GEBURTSDATUM _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT _____







BERECHTIGT ZUR EINREISE NACH ÖSTERREICH GEMÄSS § 24 NAG ODER § 59 ASYLG 2005
ENTITLES THE HOLDER TO ENTER THE REPUBLIC OF AUSTRIA ACCORDING TO § 24 NAG OR § 59 ASYLG 2005
GEBÜHREN ENTRICHTET!

ÖSTERREICH
