

<p style="text-align: center;">1 EU-Passbild</p> <p style="text-align: center;"><u>Hinweis:</u>          35 mm breit x 45 mm hoch          Maximale Kopfhöhe: 36 mm          Mindestaugenabstand: 8 mm          (ideal 10 mm)  <a href="http://www.passbildkriterien.at">http://www.passbildkriterien.at</a></p>	<p style="text-align: center;">↑ Unterschrift (Unterschrift des gesetzl. Vertreters) (2) ↑</p> <p style="text-align: right;"><b>Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen!</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Alle gelb unterlegten Felder sind zutreffendenfalls auszufüllen.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Alle Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Frauen und Männer in gleicher Weise.</b></p>
--	---

An _____ 3      	Abgegeben am: _____ durch: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> gesetzlichen Vertreter Fingerabdrücke von ö. Vertretungsbehörde abgenommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Eingabegebühr entrichtet Bei: _____ <div style="text-align: center; background-color: red; color: white; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nur von der Behörde auszufüllen!</b></div>
------------------------------------	---

<b>ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER „AUFENTHALTSBEWILLIGUNG – SELBSTÄNDIGER“</b>			
	4 <input type="checkbox"/> <b>Erstantrag</b>		5 <input type="checkbox"/> <b>Verlängerungsantrag</b>
<b>A. Ich stelle einen</b>	6 <input type="checkbox"/> <b>Zweckänderungsantrag</b>		
	7 <input type="checkbox"/> <b>Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag</b>		

**B. Antragsteller**

8	Familiename(n)/ Nachname(n)	9	frühere Familiennamen/ Nachname(n)
10	Vorname(n)		
11	Geburtsdatum	12	Geburtsstaat
13	Geburtsort		
14	Familienstand		
	<input type="checkbox"/> Ledig	15	<input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP
		16	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP
		17	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod
18	Sozialversicherungsnummer	19	Geschlecht
		20	<input type="checkbox"/> männlich
		21	<input type="checkbox"/> weiblich
21	Staatsangehörigkeit(en)		22
23			23
24	frühere Staatsangehörigkeit(en)		24
25			25
26	seit		
27	Familiename(n)/ Nachname(n) des Vaters	28	Vorname(n) des Vaters
29	Familiename(n)/ Nachname(n) der Mutter	30	Vorname(n) der Mutter



### 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 Risiken abdeckenden privaten Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer (sofern keine gesetzliche Krankenversicherung besteht)

96	Versicherer	97	Polizzenummer		
98	Gedecktes Risiko	99	Versicherungssumme (EUR)	100	Vertragsende

### H. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken 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			Höhe (EUR)	
104				103	
106	Einkommen, geldwerte Ansprüche (insbes. Unterhaltsansprüche)			Höhe monatlich (EUR)	
104				105	
106				107	
2. Unterhaltspflichtige Person in Österreich					
108	Familiename(n)/ Nachname(n)			109	
110	Vorname(n)			111	
112	Geschlecht			114	
112	<input type="checkbox"/> männlich	113	<input type="checkbox"/> weiblich	Verwandtschafts-, sonstiges Verhältnis	
115	Familienstand			118	
115	<input type="checkbox"/> Ledig	116	<input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	117	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP
				118	<input type="checkbox"/> 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

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

## K. Angaben zum Aufenthaltszweck

130	Bezeichnung der selbständigen Tätigkeit	131	Erlerner Beruf
132	Zuletzt ausgeübter Beruf	133	Besondere Kenntnisse und Berufserfahrungen
134	Ort der Tätigkeitsausübung	135	Postleitzahl
136	Straße, Hausnummer, Türnummer		

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

Nur von der Behörde auszufüllen!

<input type="radio"/> gültiges Reisedokument	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Geburtsurkunde oder ein diesem gleichzuhaltendes Dokument (nur bei Erstanträgen)	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Aktuelles Lichtbild des Antragstellers	<input type="checkbox"/> vorgelegt
<input type="radio"/> 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	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Nachweis des Rechtsanspruches auf eine ortsübliche Unterkunft (Miet- oder Untermietvertrag) bestandrechtliche Vorverträge oder Eigentumsnachweise	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Nachweis über einen in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden Krankenversicherungsschutz, sofern keine gesetzliche Pflichtversicherung bestehen wird oder besteht	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Nachweis des gesicherten Lebensunterhalts, (Lohnzettel, Lohnbestätigungen, Dienstverträge, Bestätigungen über Pensions-, Renten- oder sonstige Versicherungsleistungen, Nachweise über das erforderliche Investitionskapital oder Nachweis eigenen Vermögens in ausreichender Höhe)	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Schriftlicher Werkvertrag über die Leistung einer bestimmten selbständigen Tätigkeit (über eine Dauer von mindestens sechs Monaten)	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein

## M. 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 deutschsprachige 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 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 M1 bis M4 auch zur Versagung der Bewilligung oder der Versagung einer Verlängerung der Bewilligung führen können.
6. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verlust der Familienangehörigeneigenschaft binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde zu melden ist.
7. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsehen, das Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsadoptionen bzw. die Erschleichung eines Aufenthaltstitels gerichtlich strafbare Tatbestände darstellen.
8. 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.
  - den Verlust der Familienangehörigeneigenschaft nicht binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde melde.

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>		
<b>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		

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

Ort	Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2. Belehrung hinsichtlich Verlängerungsfall

Der Antrag auf Erteilung eines weiteren Aufenthaltstitels ist **spätestens vor Ablauf** der Gültigkeitsdauer des letzten Aufenthaltstitels, frühestens jedoch drei Monate vor diesem Zeitpunkt, zu stellen. Danach gelten Anträge als Erstanträge.

**Ich bestätige, dass ich (gem. § 19 Abs. 7 NAG) über die Vorschriften im Verfahren zur Verlängerung eines Aufenthaltstitels (§ 24 NAG) belehrt wurde.**

Ort	Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## 3. Belehrung hinsichtlich Unterhaltsmittel

Sofern Sie bereits vor dem 01.01.2010 im Besitz eines Aufenthaltstitels waren, führen bei diesem Antrag Mietbelastungen zu keiner Schmälerung Ihrer festen und regelmäßigen eigenen Einkünfte.

Sie werden jedoch ausdrücklich darauf hingewiesen, dass bei einer zukünftigen Verlängerung bzw. Zweckänderung dieses – ihnen soeben ausgefolgten – Aufenthaltstitels die Mietbelastungen zu einer Schmälerung der festen und regelmäßigen eigenen Einkünfte führen und somit die Höhe der notwendigen Unterhaltsmittel entsprechend steigt.

**Ich bestätige, dass ich (gem. § 81 Abs. 14 NAG) über die Vorschriften betreffend die Schmälerung der eigenen Unterhaltsmittel belehrt wurde.**

Ort	Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## Schulbildung und Berufe (Angaben für statistische Auswertungen)

<b>A. Angaben zum Antragsteller</b>				
Geschlecht		Alter		
1 <input type="checkbox"/> Männlich	2 <input type="checkbox"/> Weiblich	3 <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Familienstand				
4 <input type="checkbox"/> Ledig	5 <input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	6 <input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP	7 <input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod	

<b>B. Deutschkenntnisse</b>	
8 <input type="checkbox"/> Keine	9 <input type="checkbox"/> Geringe
10 <input type="checkbox"/> Mäßige	11 <input type="checkbox"/> Gute
12 <input type="checkbox"/> Sehr gute	

<b>C. Höchste abgeschlossene Schulbildung</b>			
	Anzahl der Jahre		Anzahl der Jahre
13 <input type="checkbox"/> Keine		14 <input type="checkbox"/> Grundschule	
15 <input type="checkbox"/> Sekundarschule – Allgemeinbildend		16 <input type="checkbox"/> Sekundarschule - Berufsbildend	
17 <input type="checkbox"/> Universität, Hochschule			

<b>D. Bildungsfelder</b>	
18 <input type="checkbox"/> Lehrerausbildung und Erziehungswissenschaft	19 <input type="checkbox"/> Ingenieurwesen, Verarbeitendes Gewerbe und Baugewerbe
20 <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	21 <input type="checkbox"/> Landwirtschaft (einschl. Tiermedizin)
22 <input type="checkbox"/> Biowissenschaften	23 <input type="checkbox"/> Exakte Naturwissenschaften
24 <input type="checkbox"/> Mathematik und Statistik	25 <input type="checkbox"/> Informatik
26 <input type="checkbox"/> Computer-Bedienung	27 <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Sozialwesen
28 <input type="checkbox"/> Persönliche Dienstleistungen	29 <input type="checkbox"/> <i>Medizin</i>
30 <input type="checkbox"/> Sonstige Dienstleistungen	31 <input type="checkbox"/> <i>Medizinische Dienste</i>
32 <input type="checkbox"/> Recht	33 <input type="checkbox"/> <i>Krankenpflege</i>
34 <input type="checkbox"/> Journalismus und Informationswesen	35 <input type="checkbox"/> <i>Zahnmedizin</i>
36 <input type="checkbox"/> Sozial- und Verhaltenswissenschaften	37 <input type="checkbox"/> Sozialdienst
38 <input type="checkbox"/> Geisteswissenschaften und Künste	39 <input type="checkbox"/> 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