

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

<p>An _____ 3</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Abgegeben am: _____</p> <p>durch: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> gesetzlichen Vertreter</p> <p><input type="checkbox"/> Eingabegebühr entrichtet</p> <p>Bei: _____</p> <p style="text-align: center; background-color: #800000; color: white; padding: 2px;">Nur von der Behörde auszufüllen!</p>
---	---

**ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER
 „AUFENTHALTSBEWILLIGUNG – § 69a NAG“
 (BESONDERER SCHUTZ)**

a) Duldung des Aufenthalts i.S. des § 46a Abs. 1 Z 1 oder Abs. 1a FPG
oder

b) Zeuge/ Opfer von Menschenhandel/ Prostitutionshandel; Gewährleistung der Strafverfolgung od. Geltendmachung und Durchsetzung von zivilrechtlichen Ansprüchen
oder

c) Opfer von Gewalt, einstweilige Verfügung nach §§ 382 b oder 382e EO
oder

d) unbegleiteter Minderjähriger oder Minderjähriger in Obhut Jugendwohlfahrtsträger/ Pflegeeltern (wird gebührenfrei erteilt)

„AUFENTHALTSBEWILLIGUNG – FAMILIENGEMEINSCHAFT“
 (mit besonderer Schutz)

	4 <input type="checkbox"/> Erstantrag	5 <input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag	
A. Ich stelle einen	6 <input type="checkbox"/> Zweckänderungsantrag		
	7 <input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag		

B. Antragsteller

8	Familiename(n)/ Nachname(n)	9	frühere Familiennamen/ Nachnamen(n)
10	Vorname(n)		
11	12	13	
Geburtsdatum	Geburtsstaat	Geburtsort	

Familienstand			
14	<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	
		<input type="checkbox"/> männlich	
		20 <input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> Reisepass			
32 <input type="checkbox"/> Dienstpass			
33 <input type="checkbox"/> Diplomatenpass			
34 <input type="checkbox"/>			
35 Nummer	36 Datum der Ausstellung	37 Ort der Ausstellung	38 Gültig bis
39 Bisheriger Aufenthaltstitel			
<input type="checkbox"/> ja			
40 <input type="checkbox"/> nein			
41 wenn ja , welcher			

C. Derzeitiger Wohnsitz des Antragstellers im Inland

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
	<input type="checkbox"/> ja 60 <input type="checkbox"/> nein
61 Familienname(n)/ Nachname(n)	62 Vorname(n)
63 Geburtsdatum	64 Besitzt eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
	<input type="checkbox"/> ja 65 <input type="checkbox"/> nein
66 Familienname(n)/ Nachname(n)	67 Vorname(n)
68 Geburtsdatum	69 Besitzt eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
	<input type="checkbox"/> ja 70 <input type="checkbox"/> nein

71	Familienname(n)/ Nachname(n)	72	Vorname(n)
73	Geburtsdatum	74	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich <input type="checkbox"/> ja 75 <input type="checkbox"/> nein
Angaben zum gemeinsamen Haushalt (Wohnsitz) mit diesen Familienangehörigen			
76	Land	77	Postleitzahl
78	Straße, Hausnummer, Türnummer	79	Ort

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

80	Land	81	Postleitzahl
82	Straße, Hausnummer, Türnummer	83	Ort
84	Telefon	85	Telefax
86	Mobiltelefon	87	E-Mail-Adresse

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

88	Versicherer	89	Polizzenummer		
90	Gedecktes Risiko	91	Versicherungssumme (EUR)	92	Vertragsende

G. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden gesetzlichen Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer

93	Versicherer
----	-------------

H. Verfügbare eigene Mittel zur Sicherung des Lebensunterhaltes für die Aufenthaltsdauer

1. Vermögen, Einkommen					
94	Art des Vermögens	95	Höhe (EUR)		
96		97			
98	Einkommen, geldwerte Ansprüche (insbes. Unterhaltsansprüche)	99	Höhe monatlich (EUR)		
2. Unterhaltspflichtige Person in Österreich					
100	Familienname(n)/ Nachname(n)	101	Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n)		
102	Vorname(n)	103	Geburtsdatum		
104	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich 105 <input type="checkbox"/> weiblich	106	Verwandtschafts-, sonstiges Verhältnis		
107	Familienstand <input type="checkbox"/> Ledig 108 <input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	109	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP	110	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod
111	Bundesland	112	Postleitzahl		

113	Straße, Hausnummer, Türnummer	114	Ort
115	Telefon	116	Telefax
117	Mobiltelefon	118	E-Mail-Adresse

I. Bisherige strafrechtliche Verurteilungen

119	Gericht	120	Aktenzahl	121	Datum der Rechtskraft
-----	---------	-----	-----------	-----	-----------------------

J. Angaben zum Aufenthaltszweck

122	Bezeichnung des beabsichtigten Berufes	123	Erlerner Beruf
124	Zuletzt ausgeübter Beruf	125	Besondere Kenntnisse und Berufserfahrungen
126	Bezeichnung des Arbeitgebers	127	Postleitzahl
128	Straße, Hausnummer, Türnummer	129	Ort

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

Nur von der Behörde auszufüllen!

<ul style="list-style-type: none"> ○ gültiges Reisedokument 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<ul style="list-style-type: none"> ○ Geburtsurkunde oder ein diesem gleichzuhaltendes Dokument (nur bei Erstanträgen) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<ul style="list-style-type: none"> ○ Aktuelles Lichtbild des Antragstellers 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> vorgelegt
<ul style="list-style-type: none"> ○ 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 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<ul style="list-style-type: none"> ○ Gegebenenfalls Nachweis des Rechtsanspruches auf eine ortsübliche Unterkunft (Miet- oder Untermietvertrag) bestandrechtliche Vorverträge oder Eigentumsnachweise 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<ul style="list-style-type: none"> ○ Gegebenenfalls Nachweis über einen in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden Krankenversicherungsschutz, sofern keine gesetzliche Pflichtversicherung bestehen wird oder besteht 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<ul style="list-style-type: none"> ○ Gegebenenfalls 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) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> 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 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 einer Verfahrensordnung 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 der Verlust der Familienangehörigeneigenschaft unverzüglich der Bewilligungsbehörde zu melden ist.
7. 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.
 - zur Erfüllung des Moduls 1 der Integrationsvereinbarung verpflichtet bin und den Nachweis zwei Jahre nach Erteilung des Aufenthaltstitels, aus Gründen die ausschließlich mir zuzurechnen sind, nicht erbringe (Ausnahme bei Aufschub gem. § 14a Abs. 2 NAG).
 - bei Verlust, Diebstahl, Beschädigung oder Änderung der Identitätsdaten (z.B. Heirat) meiner Meldepflicht nicht rechtzeitig nachkomme.
8. 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.

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

2. Belehrung

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

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

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

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Schulbildung und Berufe (Angaben für statistische Auswertungen)

A. Angaben zum Antragsteller						
Geschlecht			Alter			
1 <input type="checkbox"/> Männlich	2 <input type="checkbox"/> Weiblich	3				
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. Deutschkenntnisse	
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	

C. Höchste abgeschlossene Schulbildung			
	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			

D. Bildungsfelder	
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