

Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis

Application for renewal of a residence-permit / İkamet müsaadesinin temditii için Talepname

1. Familienname Antragssteller/in Surname Soyadı						
Geburtsname Birth / maiden name Kadınlarda: Kızlık soyadı						
2. Vornamen First names İsmi					<input type="checkbox"/> weiblich/ female/ kadın	<input type="checkbox"/> männlich/ male / erkek
3. Geburtstag / Geburtsort Date of Birth / Place of Birth Doğum tarihi / Doğum yeri						
4. Staatsangehörigkeit(en) (bei mehreren Staatsangehörigkeiten sind alle anzugeben) Nationality (If more than one, each should be stated) Tabiiyeti / Drçavljanstvo (a); (Tabiiyet sayisi birden fazla ise hepsi yazilmalidir)						
5. Körpergröße / Augenfarbe Size / Eye Color vücut boyutu / Göz rengi					cm	
6. Familienstand Marital status Medeni hali		<input type="checkbox"/> ledig / single / bekâr <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ / widowed since / dul kaldigi tarihi <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ / married since / evlenme tarihi <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit _____ / civil union since / partnerle birlikte yaşama tarihi <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ / separated since / ayrılma tarihi <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ / divorced / boşanma tarihi				
7. Ehegatte-Lebenspartner(in)-Name Name of spouse / partner Eşiniz(in) - Soyadı						
Geburtsname Birth / maiden name Kızlık soyadı (kadınlarda)						
Vornamen First names İsmi					<input type="checkbox"/> weiblich / female/ kadın	<input type="checkbox"/> männlich / male / erkek
Geburtstag / Geburtsort Date of birth / Place of birth Doğum tarihi / Doğum yeri						
Staatsangehörigkeit Nationality Tabiiyeti						
Wohnort Residence İkametgahi						
8. Kinder) Name Children('s) Name Çocuklar) Soyadı	Vornamen First names İsmi	männlich male / erkek	weiblich female kadın	Geburtstag u. -ort Date / Place of birth Doğum Yeri / Doğum tarihi	Staatsangehörigkeit Nationality Tabiiyeti	Wohnort Residence İkametgahi
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<p>9. Angaben zum Pass/Passersatz</p> <p>Genauere Passbezeichnung Passport or other travel document Pasaport veya başka seyahat h�vivetleri</p> <p>Passnummer Passport No. Pasaport Numarası</p> <p>ausgestellt am Issued on Veriliř tarihi</p> <p>ausgestellt in Issued by Veriliř yeri</p> <p>gültig bis zum Valid until Hangi tarihte bitiyor</p>	<input type="checkbox"/> eigener Pass/Ausweis	<input type="checkbox"/> eingetragen bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter																				
<p>10. Einreise ins Bundesgebiet am Entered Germany on Almanya'ya giriř tarihi</p>																						
<p>11. Bisherige Aufenthaltstitel Őu ana kadar olan oturma m�saadesi</p>	<p>Titel: _____</p> <table border="1" data-bbox="695 707 1465 869"> <thead> <tr> <th>vom / from / tarihinden</th> <th>bis / to / tarihine adar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>Titel: _____</p> <table border="1" data-bbox="695 954 1465 1115"> <thead> <tr> <th>vom / from / tarihinden</th> <th>bis / to / tarihine adar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		vom / from / tarihinden	bis / to / tarihine adar									vom / from / tarihinden	bis / to / tarihine adar								
vom / from / tarihinden	bis / to / tarihine adar																					
vom / from / tarihinden	bis / to / tarihine adar																					
<p>12. Weiterer/Zukünftiger Zweck des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland Additional/future purpose of stay in the Federal Republic of Germany Almanya'daki ikametinizin geleceęe y�nelik amaları</p>	<input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme (§§ 18,21 AufenthG) <input type="checkbox"/> Assoziationsrecht EWG/Türkei <input type="checkbox"/> Studium (§ 16 AufenthG) <input type="checkbox"/> Betriebliche Aus- und Weiterbildung (§ 17 AufenthG) <input type="checkbox"/> Familiennachzug zu _____ <input type="checkbox"/> Ehegattennachzug (§ 30 AufenthG) <input type="checkbox"/> Kindernachzug (§ 32 AufenthG) <input type="checkbox"/> Völkerrechtliche/Dringende humanitäre Gründe (§§ 22 ff AufenthG) <input type="checkbox"/> Asylberechtigter (§ 25 AufenthG) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____																					
<p>13. Verfügen Sie über eine erforderliche Erlaubnis zur Ausübung einer unselbständigen Erwerbstätigkeit ? Do you have the required permission to take up gainful employment Serbest meslek olmayan her hangi bir iřte alıřma m�saadeniz var mı?</p>	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet (Nachweis liegt bei)																				
<p>14. Wie wird der Lebensunterhalt gesichert ? What are your means of subsistence? Geiminizi nasıl temin edeceksiniz?</p>	<p>Nachweis:</p> <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate und Arbeitgeberbest�tigung über Art und Dauer des Arbeitsverhältnisses von <input type="checkbox"/> eigene <input type="checkbox"/> des Ehegatten/in <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Nachweis der Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit in den letzten 12 Monaten und Gewerbeanmeldung <input type="checkbox"/> sonstige Finanzierungsnachweise (Bescheid der Bundesagentur für Arbeit, Bescheid des Sozialamtes, Verpflichtungserklärung Dritter etc.)																					

15. Sind Sie in der Bundesrepublik Deutschland krankenversichert? Do you have medical insurance protection for the Federal Republic? Federal Almanya için hastalık sigortasi emniyeti mevcut mu?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet (Nachweis liegt bei)
16. Haben Sie mindestens 60 Monate Pflichtbeiträge oder freiwillig Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare Leistungen erbracht? Have you paid at least 60 monthly compulsory or voluntary contributions into the state pension scheme or similar En az 60 ay ödenmesi zorunlu olan emeklilik primleri veya buna benzer bir primler ödediniz mi?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet (Nachweis liegt bei)
17. Verfügen Sie über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache ? Do you have sufficient knowledge of the German language Yeterli derece Almanca biliyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet (Nachweis liegt bei)
18. Verfügen Sie über Grundkenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse im Bundesgebiet Do you have a basic knowledge of the legal and social structure and of living conditions in the Federal Republic of Germany? Federal Almanyanın hukuk sistemi, toplum düzeni ve yaşam şartları konusunda temel bilgileriniz var mı?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet (Nachweis liegt bei)
19. Haben Sie an einem Integrationskurs teilgenommen? Have you taken part in an integration course? Her hangi bir integrasyon kursuna katıldınız mı?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet (Nachweis liegt bei)
20. Verfügen Sie über ausreichenden Wohnraum ? Do you have sufficient living space? Eviniz/oturduğunuz yer yeterli büyüklükte mi?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet (Nachweis liegt bei)
21. Ist gegen Sie derzeit ein Ermittlungsverfahren anhängig? Are you currently subject to any preliminary proceedings? Şu anda hakkınızda soruşturma veya size karşı yürütülen bir dava var mı?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet
22. Sind Sie in Deutschland oder im Ausland vorbestraft? Have you ever been convicted of a criminal offence in Germany? Sabikaniz var mı?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet
Wenn ja, wann und wo? If so, when and where? Almanyada, ne zaman ve nerede?		
Grund der Strafe Reason for conviction? Cezanın sebebi		
Art und Höhe der Strafe Nature and extent of the penalty Cezanın şekli ve yüksekliği		
23. Gehören oder gehörten Sie einer in der Bundesrepublik Deutschland verbotenen Vereinigung an? Do you belong or have you belonged to any association that is banned in the Federal Republic of Germany? Almanya da yasaklanan her hangi bir derneğe üye misiniz veya üyeliğiniz var mıydı?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet Name der Vereinigung:

<u>Bestätigung des Vermieters/der Vermieterin</u> Ist nur vom Vermieter/von der Vermieterin auszufüllen!	Die/Der Familie / Antragsteller/in besitzt ausreichenden Wohnraum - eine Wohnung - Einzelzimmer - Sammelzimmer mit _____ Zimmer/n von insgesamt _____ qm. Die monatliche Warmmiete beträgt _____ EUR, incl Nebenkosten _____ (Datum) (Unterschrift des Vermieters/der Vermieterin - Firmenstempel)
--	--

Arbeitgeberbescheinigung Ist nur vom Arbeitgeber/von der Arbeitgeberin auszufüllen!	Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau _____ seit dem _____, als _____ bei uns beschäftigt ist. Er/Sie steht in einem ungekündigten Y und unbefristeten Arbeitsverhältnis. Y und bis zum _____ befristeten Arbeitsverhältnis.
	Sein/Ihr monatlicher <u>Nettoverdienst</u> der letzten drei Monate betrug: 1) Monat _____, Höhe _____ EUR 2) Monat _____, Höhe _____ EUR 3) Monat _____, Höhe _____ EUR
	_____ (Datum) (Behörden-/Firmenstempel, Unterschrift)

Lichtbild des Ausländers Photograph of foreigner Ecnebinin Resmi	Ich beantrage die Erteilung der Niederlassungserlaubnis. I hereby apply for a residence permit Bana oturma müsaadesinin verilmesini arz ederimç
	Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben im Antrag können den Entzug/Widerruf der Niederlassungserlaubnis sowie die Ausweisung zur Folge haben. I affirm that I have made the above declarations to the best of my knowledge and belief. False or incorrect information in the application can result in the withdrawal of the residence permit as well as deportation. Talepnamede vermiş olduğum bütün bilgilerin tam, doğru ve hakikate uygun bulunduğunu temin ederim. Dilekçede yanlış veya isabet etmeyen beyânlarda bulunulduğu takdirde, bu durum oturma müsaadesinin elinizden alınmasına ve yurt dışı olmanıza sebep olur
Anschrift: Present address Şimdiki oturduğu yer	_____ (Ort) (Straße, Hausnummer)
	_____ (Datum) (Unterschrift/Signature/İmza)

<u>Stellungnahme der Meldebehörde:</u>	
Mit _____ (Beilagen bezeichnen, z. B. Pass, amtl. Führungszeugnis)	
dem/der _____ vorgelegt. (Ausländerbehörde)	
Der/Die Antragsteller/in ist hier seit dem _____ polizeilich gemeldet.	
Gegen die Erteilung der Aufenthaltsgenehmigung bestehen - keine - / - folgende - Bedenken: _____ _____ _____	
(Behördenstempel)	_____ (Datum) (Unterschrift)