

Ansprechpartner/ Adressen

Landratsamt Vogtlandkreis
Ordnungs- und Ausländeramt
SG Asyl und Integration
Postplatz 5
08523 Plauen

Landratsamt Vogtlandkreis
Ordnungs- und Ausländeramt
SG Asyl und Integration
Postanschrift Besucheradresse
Postplatz 5 Bahnhofstraße 42-48
08523 Plauen 08523 Plauen

Telefon: 03741 300 - 2551
E-Mail: status@vogtlandkreis.de

Antrag auf Ausstellung einer Aufenthaltskarte für Familienangehörige von Unionsbürgern

gemäß der Richtlinie 2004/38/EG des Europäischen Parlaments und des Rates vom 29.04.2004

1. Angaben zum Antragsteller

	am								
Einreise in das Bundesgebiet			<input type="checkbox"/>	seit Geburt					
Familienname ggf. Geburtsname									
Vorname/n									
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich				
	Staat, Bezirk								
Geburtsort									
	jetzige				frühere				
Staatsangehörigkeit/en									
Familienstand	<input type="checkbox"/>	ledig	<input type="checkbox"/>	verheiratet	<input type="checkbox"/>	verpartnert am	Datum		
	<input type="checkbox"/>	getrennt lebend	<input type="checkbox"/>	geschieden	<input type="checkbox"/>	verwitwet seit			



Diesen Antrag und weitere können sie auch elektronisch ausfüllen. Die entsprechenden Anträge als PDF-Datei finden sie unter www.vogtlandkreis.de. Sie können die Webseite des Vogtlandkreises auch aufrufen, indem sie nebenstehenden QR-Code scannen.

Anträge und Schriftsätze, für die durch Rechtsvorschrift Schriftform angeordnet ist, können in elektronischer Form mit einer qualifizierten elektronischen Signatur rechtswirksam unter der E-Mail-Adresse landratsamt@vogtlandkreis.de eingereicht werden. Bitte geben Sie in diesem Fall unbedingt ihre postalische Anschrift mit an.

Ausweispapier	genaue Bezeichnung		ausstellender Staat
(Pass/ Reisedokument)			
	Seriennummer	Ausstellungsdatum	Gültigkeitsdauer
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
Gegenwärtige Anschrift			
	E-Mail/Telefon		
Kontaktadresse			
Wohnsitze / Aufenthaltsorte	von	bis	in
	von	bis	in
	von	bis	in
	von	bis	in
	von	bis	in
Ableistung des Militärdienstes oder Ersatzdienstes im Heimatland	von	bis	in
Erwerbstätigkeit	von	bis	Bezeichnung
	<input type="checkbox"/>	als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/>
			als Selbstständige/Selbstständiger
Arbeitsstätte	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
	Mitgliedsstaat		
Aufenthalt zu Studien- oder Ausbildungszwecken	von	bis	in
	als		
	von	bis	in
als			

2. Angaben zur Bezugsperson

Familiename ggf. Geburtsname							
Vorname/n							
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich		
Geburtsort		Staat, Bezirk					
Todesstag							
Sterbeort		Staat, Bezirk					
Staatsangehörigkeit/en		Jetzige/im Zeitpunkt des Todes				frühere	
Familienstand	<input type="checkbox"/>	ledig	<input type="checkbox"/>	verheiratet	<input type="checkbox"/>	verpartnert am	Datum
	<input type="checkbox"/>	getrennt lebend	<input type="checkbox"/>	geschieden	<input type="checkbox"/>	verwitwet seit	
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragssteller/ zur Antragstellerin							
<input type="checkbox"/>	Ehegatte	<input type="checkbox"/>	Lebenspartnerschaft				
<input type="checkbox"/>	Kind	<input type="checkbox"/>	Vater	<input type="checkbox"/>	Mutter		
sonstiges Verwandtschaftsverhältnis							
Gegenwärtige Anschrift		Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort					

3. Kind/Kinder

1. Kind

Familiename ggf. Geburtsname *)							
Vorname/n							
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich		
Geburtsort							
Staatsangehörigkeit/en							
Wohnort							

2. Kind

Familiename ggf. Geburtsname *)							
Vorname/n							
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich		
Geburtsort							
Staatsangehörigkeit/en							
Wohnort							

3. Kind

Familiename ggf. Geburtsname *)					
Vorname/n					
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich
Geburtsort					
Staatsangehörigkeit/en					
Wohnort					

4. Kind

Familiename ggf. Geburtsname *)					
Vorname/n					
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich
Geburtsort					
Staatsangehörigkeit/en					
Wohnort					

Falls die Ehe oder Partnerschaft mit der Bezugsperson geschieden bzw. aufgehoben worden ist

Wann wurde das gerichtliche Scheidungs- oder Aufhebungsverfahren eingeleitet?				
Wurde Ihnen aufgrund einer Vereinbarung mit dem Ehegatten/Lebenspartner oder einer gerichtlichen Entscheidung das Sorgerecht für ein Kind oder mehrere Kinder der Unionsbürgerin/des Unionsbürgers übertragen?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Name des Kindes/der Kinder				
Wurde Ihnen aufgrund einer Vereinbarung mit dem Ehegatten/Lebenspartner oder einer gerichtlichen Entscheidung das Recht zum Umgang mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern der Unionsbürgerin/ des Unionsbürgers zugesprochen?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Name des Kindes/der Kinder				
Sind Sie Opfer von Gewalt im häuslichen Bereich während der Ehe oder der eingetragenen Partnerschaft geworden?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Art/Aktenzeichen der Polizei bzw. Staatsanwaltschaft				

Vorgelegte Unterlagen und Bestätigungen			
<input type="checkbox"/>	Reisepass	<input type="checkbox"/>	Anmeldebescheinigung
<input type="checkbox"/>	Lichtbild	<input type="checkbox"/>	Führungszeugnis
<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>	Heiratsurkunde
<input type="checkbox"/>	Sorgerechtsnachweis		
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung über Bestehen einer familiären Beziehung/eingetragenen Partnerschaft		
<input type="checkbox"/>	Ausreichende Existenzmittel/Unterhaltsnachweis		
<input type="checkbox"/>	Krankenversicherungsschutz	<input type="checkbox"/>	Gutachten über Pflegebedürftigkeit

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Nach § 86 Aufenthaltsgesetz dürfen die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden zum Zwecke der Ausführung dieses Gesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und nach ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. Daten im Sinne von § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder dürfen erhoben werden, soweit diese im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich sind.

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug des Aufenthaltsrechts zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden.

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

Stellungnahme der Meldebehörde

Antragssteller ist	<input type="checkbox"/>	mit den unter Ziffer	<input type="text"/>	aufgeführten Angehörigen
	<input type="checkbox"/>	hier seit	<input type="text"/>	gemeldet
Die Angaben	<input type="checkbox"/>	stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein		
	<input type="checkbox"/>	sind zu Ziffer		
	<input type="checkbox"/>	nicht vollständig nachprüfbar		
Gegen die Ausstellung der Aufenthaltskarte bestehen				
<input type="checkbox"/>	keine Bedenken		<input type="checkbox"/>	Bedenken siehe Anlage/n
Ort, Datum	Behörde/Unterschrift der Sachbearbeiterin/des Sachbearbeiters			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Empfangsbestätigung: Mein Reisepass		genaue Bezeichnung mit Seriennummer:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	mit der Bescheinigung über mein Daueraufenthaltsrecht	habe ich heute (zurück) erhalten
Ort, Datum	Unterschrift	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	