



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 Bescheinigung eines Rechts zum Daueraufenthalt gemäß §§ 4a, 5 Freizügigkeitsgesetz/EU - (FreizügG/EU)

1. Angaben zum Antragsteller

		am				seit Geburt	
Einreise in das Bundesgebiet				<input type="checkbox"/>			
Familiennamen ggf. Geburtsnamen							
Vorname/n							
Geburtsdatum				<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsort		Staat, Bezirk					
		jetzige				frühere	
Staatsangehörigkeit/en							
Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet		Datum	
		<input type="checkbox"/> getrennt lebend		<input type="checkbox"/> geschieden		<input type="checkbox"/> verwitwet seit	
Ausweispapier (Pass/ Reisedokument)		genaue Bezeichnung				ausstellender Staat	
		Seriennummer		Ausstellungsdatum		Gültigkeitsdauer	



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.

	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
Gegenwärtige Anschrift			
	E-Mail/Telefon		
Kontaktadresse			
	von	bis	in
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	Bezeichnung
Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/>	als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer		<input type="checkbox"/> als Selbstständige/Selbstständiger
	von	bis	Bezeichnung
Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/>	als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer		<input type="checkbox"/> als Selbstständige/Selbstständiger
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
Arbeitsstätte			
	Mitgliedsstaat		
Bitte ausfüllen, falls sich die Arbeitsstätte in einem anderem Mitgliedsstaat der Union befindet			
Wie oft kehren Sie an Ihren Wohnsitz zurück?	sonstiger Zeitraum		
	<input type="checkbox"/> täglich	<input type="checkbox"/> mindestens einmal wöchentlich	<input type="checkbox"/>

					von	bis
Zeiten unfreiwilliger Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					von	bis
Zeiten unfreiwilliger Arbeitsunterbrechungen	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					von	bis
Zeiten krankheits- oder unfallbedingter Fehlzeiten oder Unterbrechungen	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					seit (Datum)	
Bezug von Rente	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="text"/>	
					seit (Datum)	
Bezug von Vorruhestandsleistungen	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="text"/>	
Aufgabe der Erwerbstätigkeit					seit (Datum)	
infolge dauernder Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="text"/>	
					Art	
infolge eines Arbeitsunfalls mit Rentenanspruch	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="text"/>	
					Bezeichnung	
infolge einer Berufskrankheit mit Rentenanspruch	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="text"/>	
Sind Sie jemals aus dem Bundesgebiet ausgewiesen, zurückgeschoben, abgeschoben oder ist eine Einreise in das Bundesgebiet oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert worden?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja		

2. Angaben zu Ehegatten / Lebenspartner

Familiename ggf. Geburtsname	<input type="text"/>					
Vorname/n	<input type="text"/>					
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich	
	Staat, Bezirk					
Geburtsort	<input type="text"/>					
	jetzige			frühere		
Staatsangehörigkeit/en	<input type="text"/>			<input type="text"/>		

3. Kind/Kinder

1. Kind

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

2. Kind

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

3. Kind

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

4. Kind

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

*) Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Personen im Ausland verbleiben

vorgelegte Unterlagen und Bestätigungen	<input type="checkbox"/>	Personalausweis/ Pass/Reisedokument	<input type="checkbox"/>	Rentenbescheid
	<input type="checkbox"/>	Lichtbild	<input type="checkbox"/>	Führungszeugnis

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Nach §§ 11 FreizügG/EU i. V. m. 86 Aufenthaltsgesetz dürfen die mit der Ausführung des Freizügigkeitsgesetzes/EU 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

Unionsbürger/in 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 Bescheinigung zum Daueraufenthalt 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 Pass/Mein Reisedokument		genaue Bezeichnung mit Seriennummer:
<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"/>	