

EU-Passbild <div style="border: 1px solid black; width: 60px; margin: auto; padding: 2px;">A01A</div>	<p style="text-align: center;">↑ Unterschrift (Unterschrift des gesetzl. Vertreters) (A01B) ↑</p> <p style="text-align: center;">Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen!</p> <p style="text-align: center;"><i>Alle gelb unterlegten Felder sind zutreffendenfalls auszufüllen.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Alle Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Frauen und Männer in gleicher Weise.</i></p>
--	---

An	A01C	Abgegeben am: _____ durch: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> gesetzlichen Vertreter Bei: _____
		Nur von der Behörde auszufüllen!

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINES AUFENTHALTSTITEL DAUERAUFENTHALT - EG			
A. Ich stelle einen	A01D	<input type="checkbox"/> Erstantrag	A01E <input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag
	A01F	<input type="checkbox"/> Zweckänderungsantrag	
	A01G	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag	

B. Antragsteller									
Familienname(n)			frühere Familiennamen						
B01A			B01B						
Vorname(n)			Geburtsdatum						
B01C			B01D						
Geschlecht			Familienstand						
B01E	<input type="checkbox"/> Männlich	B01F	<input type="checkbox"/> Weiblich	B02A	<input type="checkbox"/> Ledig	B02B	<input type="checkbox"/> Verheiratet		
Sozialversicherungsnummer			B02C	<input type="checkbox"/> Geschieden	B02D	<input type="checkbox"/> Verwitwet			
Staatsangehörigkeit(en)			seit						
B04A			B04B						
B04C			B04D						
frühere Staatsangehörigkeit(en)			seit						
B05A			B05B						
Art des Reisedokumentes									
B06A	<input type="checkbox"/> Reisepass	B06B	<input type="checkbox"/> Dienstpass	B06C	<input type="checkbox"/> Diplomatenpass	B06D	<input type="checkbox"/> ...		
Nummer		Datum der Ausstellung		Ort der Ausstellung		Gültig bis			
B06E			B06F			B06G			
Bisheriger Aufenthaltstitel									
B07A	<input type="checkbox"/> ja		B07B	<input type="checkbox"/> nein		B07C		wenn ja Beilageblatt (bisheriger Aufenthaltstitel) ausfüllen	

C. Derzeitiger Wohnsitz des Antragstellers						
Land		Postleitzahl				
C01A			C01B			
Straße, Hausnummer, Türnummer			Ort			
C01C			C01D			

Telefon		Telefax	
C01E		C01F	
Mobiltelefon		E-Mail-Adresse	
C01G		C01H	

D. Familienangehörige des Antragstellers		Ich bin in Kenntnis, dass der Zuzug meiner Angehörigen jeweils eines eigenen Antrages bedarf.	
Daten des Ehegatten			
Familiennamen(n)		Frühere(r) Familiennamen(n)	
D01A		D01B	
Vorname(n)		Geburtsdatum	
D01C		D01D	
Staatsangehörigkeit(en)		Datum der Eheschließung	
D01E		D01F	
Daten aller leiblichen, adoptierten und legitimierten Kinder			
Familiennamen(n)		Vorname(n)	
D02A		D02B	
Geburtsdatum		Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich	
D02C		D02D <input type="checkbox"/> ja	D02E <input type="checkbox"/> nein
Familiennamen(n)		Vorname(n)	
D03A		D03B	
Geburtsdatum		Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich	
D03C		D03D <input type="checkbox"/> ja	D03E <input type="checkbox"/> nein
Familiennamen(n)		Vorname(n)	
D04A		D04B	
Geburtsdatum		Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich	
D04C		D04D <input type="checkbox"/> ja	D04E <input type="checkbox"/> nein
Familiennamen(n)		Vorname(n)	
D05A		D05B	
Geburtsdatum		Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich	
D05C		D05D <input type="checkbox"/> ja	D05E <input type="checkbox"/> nein
Angaben zum gemeinsamen Haushalt (Wohnsitz) mit diesen Familienangehörigen			
Land		Postleitzahl	
D06A		D06B	
Straße, Hausnummer, Türnummer		Ort	
D06C		D06D	

E. (Beabsichtigter) Wohnsitz des Antragstellers			
Land		Postleitzahl	
E01A		E01B	
Straße, Hausnummer, Türnummer		Ort	
E01C		E01D	
Telefon		Telefax	
E01E		E01F	
Mobiltelefon		E-Mail-Adresse	
E01G		E01H	

F. Zustelladresse des Antragstellers (wenn nicht mit Punkt C. ident)			
Land		Postleitzahl	
F01A		F01B	
Straße, Hausnummer, Türnummer		Ort	
F01C		F01D	
Telefon		Telefax	
F01E		F01F	

Mobiltelefon		E-Mail-Adresse	
F01G		F01H	

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

Versicherer		Polizzenummer	
G01A		G01B	
Gedecktes Risiko		Versicherungssumme (EUR)	Vertragsende
G01C		G01D	G01E

H. Daten einer in Österreich alle Risiken abdeckenden privaten Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer

Versicherer		Polizzenummer	
H01A		H01B	
Gedecktes Risiko		Versicherungssumme (EUR)	Vertragsende
H01C		H01D	H01E

I. Bisherige strafrechtliche Verurteilungen

Gericht		Aktenzahl	Datum der Rechtskraft
I01A		I01B	I01C

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

Nur von der Behörde auszufüllen!

<ul style="list-style-type: none"> ○ Kopie des gültigen Reisedokuments 	<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) 	<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"> ○ Erforderlichenfalls Heiratsurkunde, Urkunde über die Ehescheidung, 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
<ul style="list-style-type: none"> ○ 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
<ul style="list-style-type: none"> ○ 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
<ul style="list-style-type: none"> ○ Nachweis des gesicherten Lebensunterhalts, (Lohnzettel, Lohnbestätigungen, Dienstverträge, Bestätigungen über Pensions-, Renten- oder sonstige Versicherungsleistungen, Nachweise über das erforderliche Investitionskapital, Nachweis eigenen Vermögens in ausreichender Höhe oder eine Haftungserklärung. 	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein

K. Abschlusserklärung

1. Ich versichere, alle Angaben zu den Punkten A–I nach bestem Wissen und Gewissen und unter Anschluss aller mir zur Verfügung stehenden Belege vollständig erstattet zu haben. Nicht deutschsprachige Belege sind auf Verlangen in deutschsprachiger Übersetzung vorzulegen.
2. Ich verpflichte mich, eine Zustelladresse namhaft zu machen und im Fall der Änderung diese während des Verfahrens bei Antragstellung vom Ausland aus der Berufsvertretungsbehörde bei Antragstellung im Inland der Bewilligungsbehörde bekannt zu geben.
3. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Angaben vor der Einreise nach Österreich über die Berufsvertretungsbehörde nach der Einreise direkt bei der Bewilligungsbehörde unter Anschluss der entsprechenden Unterlagen unverzüglich schriftlich zu melden.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass die persönliche Abholung der Aufenthaltsbewilligung durch den Antragsteller erforderlich ist (Ausnahme gesetzlicher Vertreter).
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben sowie die Außerachtlassung der Punkte K 1 bis 4 auch zur Versagung der Bewilligung oder der Versagung einer Verlängerung der Bewilligung führen können.
6. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Antrag auf Erteilung eines weiteren Aufenthaltstitels vor Ablauf der Gültigkeitsdauer des letzten Aufenthaltstitels zu stellen ist. Wird der Antrag auf Erteilung eines weiteren Aufenthaltstitels länger als sechs Monate nach dem Ende der Gültigkeitsdauer des letzten Aufenthaltstitels gestellt, gilt dieser als Erstantrag.
7. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit der Antragstellung die Integrationsvereinbarung eingehe.
8. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe bis zu 200 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.
 - Mehr als einmal nach Ablauf des zuletzt erteilten Aufenthaltstitels einen Verlängerungsantrag auf Erteilung dieses Aufenthaltstitels einbringe.
 - Ein ungültiges oder gegenstandsloses Dokument nicht bei der Behörde abgebe.
 - Zur Integrationsvereinbarung verpflichtet bin und den Nachweis fünf Jahre nach Erteilung des Aufenthaltstitels, aus Gründen die ausschließlich mir zuzurechnen sind, nicht erbringe (Ausnahme bei Aufschub gem. § 14 Abs. 8 NAG)
9. 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		

Bestätigung über die Übernahme des Aufenthaltstitels – Dokumentation - Anmeldebescheinigung

Ort	Datum	Unterschrift

Bisheriger Aufenthaltstitel (Beilageblatt zu B07C)

A. Bisheriger Aufenthaltstitel			
Aufenthaltserlaubnisse			
A01A	<input type="checkbox"/> Ausbildung	A01B	<input type="checkbox"/> Familiengemeinschaft mit Ausbildung
A01C	<input type="checkbox"/> Rotationskraft	A01D	<input type="checkbox"/> Familiengemeinschaft mit Rotationskraft
A01E	<input type="checkbox"/> Volontär	A01F	<input type="checkbox"/> Grenzgänger
A01G	<input type="checkbox"/> Pendler	A01H	<input type="checkbox"/> Pendler - Abkommen
A01I	<input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung	A01J	<input type="checkbox"/> Betriebsentsandter
A01K	<input type="checkbox"/> Bewilligungsfrei nach AusIBG	A01L	<input type="checkbox"/> Selbständig
A01M	<input type="checkbox"/> Aufenthalt aus humanitären Gründen	A01N	<input type="checkbox"/> Kurzfristig Kunstausübende selbständig
A01O	<input type="checkbox"/> Kurzfristig Kunstausübende unselbständig	A01P	<input type="checkbox"/> vom AusIBG ausg. unselbst. Erwerb.
A01Q	<input type="checkbox"/> Praktikant		
Niederlassungsbewilligungen			
A02A	<input type="checkbox"/> jeglicher Aufenthaltzweck	A02B	<input type="checkbox"/> Begünstigter Drittsta. – EWR
A02C	<input type="checkbox"/> Begünstigter Drittsta. – Ö	A02D	<input type="checkbox"/> Selbständig
A02E	<input type="checkbox"/> Familiengemeinschaft	A02F	<input type="checkbox"/> Privat – quotenpflichtig
A02G	<input type="checkbox"/> Privat – quotenfrei	A02H	<input type="checkbox"/> Medienbediensteter
A02I	<input type="checkbox"/> Künstler	A02J	<input type="checkbox"/> vom AusIBG ausg. unselbst. Erwerb.
A02K	<input type="checkbox"/> Begünstigter Drittsta. - CH	A02L	<input type="checkbox"/> Schlüsselkraft - selbständig
A02M	<input type="checkbox"/> Schlüsselkraft - unselbständig	A02N	<input type="checkbox"/> FamGem. mit selbständiger Schlüsselkraft
A02O	<input type="checkbox"/> FamGem. mit unselbständiger Schlüsselkraft	A02P	<input type="checkbox"/> Schlüsselkraft - Abkommen
A02Q	<input type="checkbox"/> Niederlassungsnachweis		
Sonstiger Aufenthaltstitel (Gesetzeslage vor 01.01.2003)			
A03A	<input type="checkbox"/>		

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

Schulbildung und Berufe (Angaben für statistische Auswertungen)

B. Angaben zum Antragsteller							
Geschlecht				Alter			
B01A	<input type="checkbox"/> Männlich	B01B	<input type="checkbox"/> Weiblich	B02A			
Familienstand							
B03A	<input type="checkbox"/> Ledig	B03B	<input type="checkbox"/> Verheiratet	B03C	<input type="checkbox"/> Geschieden	B03D	<input type="checkbox"/> Verwitwet

L. Deutschkenntnisse					
L01A	<input type="checkbox"/> Keine		L01B	<input type="checkbox"/> Geringe	
L01C	<input type="checkbox"/> Mäßige		L01D	<input type="checkbox"/> Gute	
L01E	<input type="checkbox"/> Sehr gute				

M. Höchste abgeschlossene Schulbildung					
		Anzahl der Jahre			Anzahl der Jahre
M01A	<input type="checkbox"/> Keine		M01B	<input type="checkbox"/> Grundschule	
M01C	<input type="checkbox"/> Sekundarschule – Allgemeinbildend		M01D	<input type="checkbox"/> Sekundarschule - Berufsbildend	
M01E	<input type="checkbox"/> Universität, Hochschule				

N. Bildungsfelder					
N01A	<input type="checkbox"/> Lehrerausbildung und Erziehungswissenschaft		N01B	<input type="checkbox"/> Ingenieurwesen, Verarbeitendes Gewerbe und Baugewerbe	
N01C	<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung		N01D	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft (einschl. Tiermedizin)	
N01E	<input type="checkbox"/> Biowissenschaften		N01F	<input type="checkbox"/> Exakte Naturwissenschaften	
N01G	<input type="checkbox"/> Mathematik und Statistik		N01H	<input type="checkbox"/> Informatik	
N01I	<input type="checkbox"/> Computer-Bedienung		N01J	<input type="checkbox"/> Gesundheits- und Sozialwesen	
N01K	<input type="checkbox"/> Persönliche Dienstleistungen		N02A	<input type="checkbox"/> <i>Medizin</i>	
N01L	<input type="checkbox"/> Sonstige Dienstleistungen		N02B	<input type="checkbox"/> <i>Medizinische Dienste</i>	
N01M	<input type="checkbox"/> Recht		N02C	<input type="checkbox"/> <i>Krankenpflege</i>	
N01N	<input type="checkbox"/> Journalismus und Informationswesen		N02D	<input type="checkbox"/> <i>Zahnmedizin</i>	
N01O	<input type="checkbox"/> Sozial- und Verhaltenswissenschaften		N02E	<input type="checkbox"/> Sozialdienst	
N01P	<input type="checkbox"/> Geisteswissenschaften und Künste		N01Q	<input type="checkbox"/> Nicht bekannt/keine näheren Angaben	

O. In welchem Beruf arbeiten Sie bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?			
O01A	<input type="checkbox"/> Noch nie gearbeitet	O01B	<input type="checkbox"/> Ich arbeite/habe gearbeitet
Ich arbeite/habe gearbeitet als ...			
O02A	<input type="checkbox"/> Hilfsarbeitskräfte		
O02B	<input type="checkbox"/> Verkaufs- und Dienstleistungshilfsdienst	O02C	<input type="checkbox"/> Land- und forstwirtschaftliche, Fischerei- und verwandte Hilfsarbeiter
O02D	<input type="checkbox"/> Hilfsarbeiter im Bergbau, Baugewerbe, in der Fertigung und im Transportwesen		
O03A	<input type="checkbox"/> Anlagen- und Maschinenbediener sowie Montierer		
O03B	<input type="checkbox"/> Bediener stationärer und verwandter Anlagen	O03C	<input type="checkbox"/> Maschinenbediener und Montierer
O03D	<input type="checkbox"/> Fahrzeugführer und Bediener mobiler Anlagen		
O04A	<input type="checkbox"/> Handwerks- und verwandte Berufe		
O04B	<input type="checkbox"/> Mineralgewinnungs- und Bauberufe	O04C	<input type="checkbox"/> Metallarbeiter, Mechaniker und verwandte Berufe
O04D	<input type="checkbox"/> Präzisionsarbeiter, Kunsthandwerker, Drucker und verwandte Berufe	O04E	<input type="checkbox"/> Sonstige Handwerks- und verwandte Berufe
O05A	<input type="checkbox"/> Fachkraft in der Land- und Forstwirtschaft sowie Fischerei		
O06A	<input type="checkbox"/> Dienstleistungsberufe, Verkäufer in Geschäften und auf Märkten		
O06B	<input type="checkbox"/> Personenbezogene Dienstleistungsberufe und Sicherheitsbedienstete	O06C	<input type="checkbox"/> Modelle, Verkäufer und Vorführer
O07A	<input type="checkbox"/> Bürokräfte, kaufmännische Angestellte		
O07B	<input type="checkbox"/> Büroangestellte ohne Kundenkontakt	O07C	<input type="checkbox"/> Büroangestellte mit Kundenkontakt
O08A	<input type="checkbox"/> Techniker und gleichrangige nichttechnische Berufe		
O08B	<input type="checkbox"/> Technische Fachkraft	O08C	<input type="checkbox"/> Biowissenschaftliche- und Gesundheitsfachkraft
O08D	<input type="checkbox"/> Lehrkraft ohne akademische Ausbildung	O08E	<input type="checkbox"/> Sonstige nichttechnische Fachkraft
O09A	<input type="checkbox"/> Akademische Berufe		
O09B	<input type="checkbox"/> Physiker, Mathematiker und Diplomingenieure	O09C	<input type="checkbox"/> Biowissenschaftler, Mediziner und Apotheker
O09D	<input type="checkbox"/> Lehrkraft mit akademischer Ausbildung	O09E	<input type="checkbox"/> Sonstige akademische Berufe
O10A	<input type="checkbox"/> 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			