

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

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

<b>ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER NIEDERLASSUNGSBEWILLIGUNG FÜR ANGEHÖRIGER</b>				
<b>A. Ich stelle einen</b>	A01D	<input type="checkbox"/> Erstantrag	A01E	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag
	A01F	<input type="checkbox"/> Zweckänderungsantrag		
	A01G	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag		

<b>B. Antragsteller</b>							
Familiennamen(n)				frühere Familiennamen			
<b>B01A</b>				<b>B01B</b>			
Vorname(n)				Geburtsdatum			
<b>B01C</b>				<b>B01D</b>			
Geschlecht				Familienstand			
<b>B01E</b>	<input type="checkbox"/> Männlich	<b>B01F</b>	<input type="checkbox"/> Weiblich	<b>B02A</b>	<input type="checkbox"/> Ledig	<b>B02B</b>	<input type="checkbox"/> Verheiratet
Sozialversicherungsnummer				<b>B02C</b>	<input type="checkbox"/> Geschieden	<b>B02D</b>	<input type="checkbox"/> Verwitwet
<b>B03A</b>							
Staatsangehörigkeit(en)						seit	
<b>B04A</b>						<b>B04B</b>	
<b>B04C</b>						<b>B04D</b>	
frühere Staatsangehörigkeit(en)						seit	
<b>B05A</b>						<b>B05B</b>	
Art des Reisedokumentes							
<b>B06A</b>	<input type="checkbox"/> Reisepass	<b>B06B</b>	<input type="checkbox"/> Dienstpass	<b>B06C</b>	<input type="checkbox"/> Diplomatenpass	<b>B06D</b>	<input type="checkbox"/> ...
Nummer		Datum der Ausstellung		Ort der Ausstellung		Gültig bis	
<b>B06E</b>				<b>B06F</b>			<b>B06H</b>
Bisheriger Aufenthaltstitel							
<b>B07A</b>	<input type="checkbox"/> ja	<b>B07B</b>	<input type="checkbox"/> nein	<b>B07C</b> wenn ja Beilageblatt (bisheriger Aufenthaltstitel) ausfüllen			

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

Telefon	Telefax
<b>C01E</b>	<b>C01F</b>
Mobiltelefon	E-Mail-Adresse
<b>C01G</b>	<b>C01H</b>

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

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

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

Mobiltelefon	E-Mail-Adresse
<b>F01G</b>	<b>F01H</b>

<b>C. Daten einer in Österreich alle Risiken abdeckenden gesetzlichen Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer</b>			
Versicherer		Polizzenummer	
<b>G01A</b>		<b>G01B</b>	
Gedecktes Risiko		Versicherungssumme (EUR)	Vertragsende
<b>G01C</b>		<b>G01D</b>	<b>G01E</b>

<b>D. Daten einer in Österreich alle Risiken abdeckenden privaten Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer</b>			
Versicherer		Polizzenummer	
<b>H01A</b>		<b>H01B</b>	
Gedecktes Risiko		Versicherungssumme (EUR)	Vertragsende
<b>H01C</b>		<b>H01D</b>	<b>H01E</b>

<b>E. Bisherige strafrechtliche Verurteilungen</b>			
Gericht		Aktenzahl	Datum der Rechtskraft
<b>I01A</b>		<b>I01B</b>	<b>I01C</b>

<b>F. Folgende Urkunden und Nachweise sind dem Antrag anzuschließen (im Original und in Kopie)</b>	
<b>Nur von der Behörde auszufüllen!</b>	
o Kopie des gültigen Reisedokuments	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
o 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
o Aktuelles Lichtbild des Antragstellers	
o 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
o 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
o 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
o 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

## G. 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)

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

## NIEDERLASSUNGSBEWILLIGUNG – ANGEHÖRIGER

<b>B. In Österreich verfügbare eigene Mittel zur Sicherung des Lebensunterhaltes für die Aufenthaltsdauer</b>					
B1. Vermögen, Einkommen					
Art des Vermögens			Höhe (EUR)		
<b>B11A</b>			<b>B11B</b>		
<b>B12A</b>			<b>B12B</b>		
Einkommen, geldwerte Ansprüche (insbes. Unterhaltsansprüche)			Höhe monatlich (EUR)		
<b>B13A</b>			<b>B13B</b>		
B2. Unterhaltspflichtige Person in Österreich					
Familiennamen(n)			Frühere(r) Familienname(n)		
<b>B21A</b>			<b>B21B</b>		
Vorname(n)			Geburtsdatum		
<b>B21C</b>			<b>B21D</b>		
Geschlecht			Verwandschafts-, sonstiges Verhältnis		
<b>B21E</b>	<input type="checkbox"/> männlich	<b>B21F</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<b>B21G</b>	
Familienstand					
<b>B21H</b>	<input type="checkbox"/> Ledig	<b>B21I</b>	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<b>B21J</b>	<input type="checkbox"/> Geschieden
				<b>B21K</b>	<input type="checkbox"/> Verwitwet
Wohnort – Land			Postleitzahl		
<b>B22A</b>			<b>B22B</b>		
Straße, Hausnummer, Türnummer			Ort		
<b>B22C</b>			<b>B22D</b>		
Telefon			Telefax		
<b>B22E</b>			<b>B22F</b>		
Mobiltelefon			E-Mail-Adresse		
<b>B22G</b>			<b>B22H</b>		
B3. Haftungserklärung des Zusammenführenden					
Familiennamen(n)			Frühere(r) Familienname(n)		
<b>B31A</b>			<b>B31B</b>		
Vorname(n)			Geburtsdatum		
<b>B31C</b>			<b>B31D</b>		
Geschlecht			Verwandschafts-, sonstiges Verhältnis		
<b>B31E</b>	<input type="checkbox"/> männlich	<b>B31F</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<b>B31G</b>	
Familienstand					
<b>B31H</b>	<input type="checkbox"/> Ledig	<b>B31I</b>	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<b>B31J</b>	<input type="checkbox"/> Geschieden
				<b>B31K</b>	<input type="checkbox"/> Verwitwet
Wohnort – Land			Postleitzahl		
<b>B32A</b>			<b>B32B</b>		
Straße, Hausnummer, Türnummer			Ort		
<b>B32C</b>			<b>B32D</b>		
Telefon			Telefax		
<b>B32E</b>			<b>B32F</b>		
Mobiltelefon			E-Mail-Adresse		
<b>B32G</b>			<b>B32H</b>		

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

**Nur von der Behörde auszufüllen!**

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Haftungserklärung des Zusammenführenden (von einem österreichischen Notar oder einem inländischen Gericht beglaubigt) mit einer Gültigkeitsdauer von mindestens 5 Jahren</li> </ul>	<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"> <li>○ Schriftliche Erklärung des Zusammenführenden über Art und Umfang der Unterhaltsleistung (nur für § 47 Abs. 3 Z 1 NAG)</li> </ul>	<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"> <li>○ Nachweis des Bestehens einer dauerhaften Beziehung mit dem Zusammenführenden im Herkunftsstaat und eine schriftliche Erklärung des Zusammenführenden über Art und Umfang der Unterhaltsleistung (nur für § 47 Abs. 3 Z 2 NAG)</li> </ul>	<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"> <li>○ Schriftliche Erklärung des Zusammenführenden über die Art und den Umfang sowie des Zeitraums des bereits geleisteten Unterhalts ( nur für § 47 Abs. 3 Z 3 lit. a NAG)</li> </ul>	<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"> <li>○ Nachweis über die häusliche Gemeinschaft im Herkunftsstaat und schriftliche Erklärung des Zusammenführenden über Art, Umfang und Zeitraum des bereits geleisteten Unterhalts ( nur für § 47 Abs. 3 Z 3 lit. b NAG)</li> </ul>	<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"> <li>○ Nachweis der schwerwiegenden gesundheitlichen Gründe und schriftliche Erklärung des Zusammenführenden über die zwingende Erforderlichkeit der persönlichen Pflege durch den Zusammenführenden (nur für § 47 Abs. 3 Z 3 lit. c NAG)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt  <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein

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

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

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

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

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