EU-Passbild Hinweis: 35 mm breit x 45 mm hoch Maximale Kopfhöhe: 36 mm Mindestaugenabstand: 8 mm (ideal 10 mm) http://www.passbildkriterien.at	AI	lle Datumsangaben bitte im Forn Lesbarkeit wurde im Text die mä) - vor der Behörde zu leisten↑ Zutreffendes bitte ⊠ ankreuzen! n Felder sind zutreffendenfalls auszufüllen. mat TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben. innliche Form gewählt, nichtsdestoweniger n auf Frauen und Männer in gleicher Weise.
An	Abass	uchan am:	
		geben am:	
	durch:	persönlich gesetzliche	n Vertreter
	Bei:		
		Nur von der Behör	de auszufüllen!
	<u> </u>		
a)	HALTSTITELS AUS Aufrechterhaltung des	erfüllt oder gkeit	KEL 8 EMRK
A. Antragsteller			
Familienname(n)/ Nachname(n)		frühere Familiennamen/ Na	achname(n)
Vorname(n)			
Vomano(n)			
Geburtsdatum	Geburtsstaat	Gebi	urtsort
Familienstand		☐ Geschieden/	☐ Verwitwet/ Auflösung der
Ledig	☐ Verheiratet/ EP	aufgelöste EP	EP durch Tod
Sozialversicherungsnummer		Geschlecht	
Stootoon gobörigkoit (on)		☐ männlich	weiblich
Staatsangehörigkeit(en)			seit
frühere Staatsangehörigkeit(en)			soit
nunere Staatsangenongkeit(en)			seit

Familiana and AMAILE (AMAILE		M () 1	lata ya	
Familienname(n)/ Nachname(n) des Vate	Vorname(n) des V	aters		
Familienname(n)/ Nachname(n) der Mutte	er	Vorname(n) der M	lutter	
Art des Reisedokumentes				
☐ Reisepass	☐ Dienstpass	☐ Diplomaten	oass \square	
Nummer	Datum der Ausstellu	Ort der Ausstellu	ng Gültig bis	
Bisheriger Aufenthaltstitel				
□ja	nein nein	wenn ja, welcher		
B. Derzeitiger Wohnsitz des An	transtellers im Inla	nd		
Land	Tragstellers IIII IIIIa	Postleitzahl		
Land		1 Gottottzarii		
Straße, Hausnummer, Türnummer		Ort		
Suabe, Haushulliller, Tuffuffiffer		Oit		
Talafan		Talefore		
Telefon		Telefax		
Mobiltelefon		E-Mail-Adresse		
C. Familienangehörige des Antr	agstellers	Ich bin in Kenntnis, dass	der Zuzug meiner Angehörigen	jeweils eines
		eigenen Antrages bedar	Ť.	
Daten des Ehegatten/ eingetragenen Pa Familienname(n)/ Nachname(n)	artners	Frühere(r) Familienname	(n)/ Nachname(n)	
			(1)	
Vorname(n)		Geburtsdatum		
Volname(n)		Gebuitsdatum		
Charte an each " rimbeit/am)		Deture des Elecchico	a/ Datum dan Damiin dunan dan El	3
Staatsangehörigkeit(en)		Datum der Eneschließun	g/ Datum der Begründung der Ef	7
Daten aller leiblichen, adoptierten und le Familienname(n)/ Nachname(n)	egitimierten Kinder	Vorname(n)		
r ammenhame(n)/ Nachhame(n)		vomame(n)		
Ochurtadatura		Desited since a Aufortholi	ah amadati maan tii a Öatamalah	
Geburtsdatum			sberechtigung für Österreich	
Factorial (MA)		☐ ja	☐ nein	
Familienname(n)/ Nachname(n)		Vorname(n)		
Geburtsdatum		-	sberechtigung für Österreich	
		□ ja	nein nein	
Familienname(n)/ Nachname(n)		Vorname(n)		
Geburtsdatum		Besitzt eigene Aufenthalt	sberechtigung für Österreich	
		□ ja	☐ nein	
Familienname(n)/ Nachname(n)		Vorname(n)		
Geburtsdatum				
		Besitzt eigene Aufenthalt	sberechtigung für Österreich	
		•	sberechtigung für Österreich	
Angaben zum gemeinsamen Haushalt (Wohnsitz) mit diesen Fa	□ ja	• •	
Angaben zum gemeinsamen Haushalt (Land	Wohnsitz) mit diesen Fa	□ ja	• •	
	Wohnsitz) mit diesen Fa	☐ ja milienangehörigen	• •	
	Wohnsitz) mit diesen Fa	☐ ja milienangehörigen	• •	

D.	Zustelladresse des Antragstellers (wenn nicht mit Punkt C. ident)		
	Land	Postleitzahl	
	Charles Hausauranan Türauranan	04	
	Straße, Hausnummer, Türnummer	Ort	
	Telefon	Telefax	
	Mobiltelefon	E-Mail-Adresse	
E.	Daten einer in Österreich leistungspflichtigen	und alle Risken abdeckenden privaten	
	Krankenversicherung für die Aufenthaltsdaue	Cr (sofern keine gesetzliche Krankenversicherung besteht)	
	Versicherer	Polizzennummer	
	Gedecktes Risiko	Versicherungssumme (EUR) Vertragsende	
	Gedeckies Risiko	versicherungssumme (EUR)	
F.	Daten einer in Österreich leistungspflichtigen	und alle Risken	
	abdeckenden gesetzlichen Krankenversicher	ung für die Aufenthaltsdauer	
G.	Verfügbare eigene Mittel zur Sicherung des Le	ebensunterhaltes für die Aufenthaltsdauer	
	Vermögen, Einkommen Art des Vermögens	Höhe (EUR)	
	Alt des Vermogens	Tione (Eory)	
	Einkommen, geldwerte Ansprüche (insbes. Unterhaltsansprüche)	Höhe monatlich (EUR)	
	Emiconinicit, goldworte / moprastie (mobes. Officinatioanoprastie)	Tions monaulon (2014)	
	Arbeitsmarktrechtliche Bewilligung vorhanden:		
	□ nein □ ja		
	Wenn ja: Art der arbeitsmarktrechtlichen Bewilligung		
	Gültigkeitsdauer der Bewilligung:		
	Catagorisada de Bewingang.		
	2. Unterhaltspflichtige Person in Österreich		
	Familienname(n)/ Nachname(n)	Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n)	
	Vorname(n)	Geburtsdatum	
		2000.000.000	
	Geschlecht	Verwandtschafts-, sonstiges Verhältnis	
	☐ männlich ☐ weiblich		
	Familienstand	Cossbinden/	
L	☐ Ledig ☐ Verheiratet/ EP	☐ Geschieden/ ☐ Verwitwet/ Auflösung der aufgelöste EP	
	Bundesland	Postleitzahl	

	Straße, Hausnummer, Türnummer	C	Ort	
	Talatan		-1-1	
	Telefon	- 1	elefax	
	Mobiltelefon	Е	-Mail-Adresse	
	Disharing starfasskillaka Vanantalkanana			
н.	Bisherige strafrechtliche Verurteilungen			
	Gericht		Aktenzahl	Datum der Rechtskraft
	Angelon zur Integration			
I.	Angaben zur Integration			
	a) (durchgängiger) Aufenthalt in Österreich seit			
	b) Beschäftigung (von – bis)			
	gemeldete Arbeitslosenzeiten (von – bis)			
	gemeidete Arbeitsiosenzeiten (von – bis)			
	Beschäftigungszusage vom	1	Arbeitsdokument	
	Boothalinguing 2200 dg Volli		Albeitsdokament	
	c) Deutschkenntnisse			
	d) Ausbildung (schulische/ berufliche)	1	Anmerkung	
	a) reasonable (continued to a month)		, united the second sec	
	e) Bestehen eines Privat und Familienlebens in Österreich		Anmerkung	
	f) sonstige Integrationsgründe		Anmerkung	

J.Deutschkenntnisse (Modul 1 der IV):

Modul 1 - Niveau A2:					
☐ Prüfung abgelegt am					
Besuch eines Deutsch- Integrationskurses und Nachweis erfolgreichen Abschluss	s des Österreichischen Integrationsfonds über den				
☐ allgemein anerkannter Nachweis über ausreichende	allgemein anerkannter Nachweis über ausreichende Deutschkenntnisse				
Schulabschluss, der der allgemeinen Universitätsreife oder einem Abschluss in einer berufsbildenden mittleren Schule entspricht					
☐ Unmündigkeit zum Zeitpunkt der Erfüllungspflicht					
Erfüllung des Moduls 2 – Niveau B1:					
Modul 2 wurde erfüllt durch:					
☐ Nachweis des Österreichischen Integrationsfonds über ausreichende Deutschkenntnisse auf B 1 Niveau					
☐ allgemein anerkannter Nachweis über ausreichende Deutschkenntnisse auf B1 Niveau					
ist minderjährig und besucht Primarschule (= Volksschule und die entsprechenden Stufen der Sonderschule), oder hat im vorangegangenen Semester Primarschule besucht					
ist minderjährig und besucht Sekundarschule (= die Oberstufe der Hauptschule, die Polytechnische Schule, die entsprechenden Stufen der Sonderschule, die Berufsschulen, die mittleren Schulen, die höheren Schulen) und der Unterrichtsgegenstand "Deutsch" wurde im vorangegangenen Schuljahr positiv beurteilt					
mindestens fünfjähriger Besuch einer Pflichtschule in C "Deutsch") oder positiver Abschluss des Unterrichtsfaches "D					
positiver Abschluss im Unterrichtsfach "Deutsch" an einer ausländischen Schule (wenn "Deutsch" als Unterrichtsfach zumindest auf dem Niveau der 9. Schulstufe einer österreichischen Pflichtschule gelehrt wird)					
Lehrabschlussprüfung gem. Berufsausbildungsgesetz					
K.Folgende Urkunden und Nachweise werden vorgelegt (im Original und in Kopie): Nur von der Behörde auszufüllen!					
o gültiges Reisedokument	☐ im Original vorgelegt☐ in Kopie vorgelegt☐ Kopie stimmt mit Original überein				
Geburtsurkunde oder ein diesem gleichzuhaltendes Dokument (nur bei Erstanträgen)	☐ im Original vorgelegt ☐ in Kopie vorgelegt ☐ Kopie stimmt mit Original überein				
o Aktuelles Lichtbild des Antragstellers	□ vorgelegt				
 Erforderlichenfalls Heiratsurkunde, Partnerschaftsurkunde, Urkunde über die Ehescheidung, Urkunde über die Auflösung der Partnerschaft, Urkunde über die Annahme an Kindesstatt, Nachweis oder Urkunde über das Verwandtschaftsverhältnis, Sterbeurkunde 	☐ im Original vorgelegt ☐ in Kopie vorgelegt ☐ Kopie stimmt mit Original überein				
 Gegebenenfalls Nachweis des Rechtsanspruches auf eine ortsübliche Unterkunft (Miet- oder Untermietvertrag) bestandrechtliche Vorverträge oder Eigentumsnachweise 	☐ im Original vorgelegt☐ in Kopie vorgelegt☐ Kopie stimmt mit Original überein				
 Gegebenenfalls Nachweis über einen in Österreich leistungspflichtigen und alle Risken abdeckenden Krankenversicherungsschutz, sofern keine gesetzliche Pflichtversicherung bestehen wird oder besteht 	☐ im Original vorgelegt ☐ in Kopie vorgelegt ☐ Kopie stimmt mit Original überein				

Ort	1. Bestätigung über die Übernahme des Aufenthaltstitels				
Unters	schrift des gesetzlichen Vertreters				
Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)					
Ort	Datum	Unterschrift			
 Ich nehme zur Kenntnis, dass das Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsehen, dass Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsadoptionen bzw. die Erschleichung eines Aufenthaltstitels gerichtlich strafbare Tatbestände darstellen. 					
6.	6. Ich nehme zur Kenntnis, dass die persönliche Abholung des Aufenthaltstitels durch den Antragsteller erforderlich ist (Ausnahme gesetzlicher Vertreter).				
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben sowie die Außerachtlassung der Punkte L1 bis L4 auch zur Versagung der Bewilligung führen können.					
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass für mich eine persönliche Mitwirkungspflicht am Verfahren besteht, insbesondere im Hinblick auf die Ermittlung und Überprüfung erkennungsdienstlicher Daten. Eine Verletzung dieser Pflicht kann zu einer Zurückweisung des Antrages führen.					
3.	 Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Angaben direkt bei der Bewilligungsbehörde unter Anschluss der entsprechenden Unterlagen unverzüglich schriftlich zu melden. 				
2. Ich verpflichte mich, eine Zustelladresse anzugeben, sowie im Fall einer allfälligen Änderung der Adresse, diese der Bewilligungsbehörde bekannt zu geben. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Fall, dass die Zustellung einer Ladung oder Verfahrensanordnung zum wiederholten Mal nicht möglich ist, das Verfahren eingestellt werden kann.					
 Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und unter Anschluss aller mir zur Verfügung stehenden Belege vollständig und richtig gemacht zu haben. Nicht deutsch- sprachige Belege sind auf Verlangen in deutschsprachiger Übersetzung vorzulegen. 					
L. /	Abschlusserklärung	<u> </u>			
0	Sonstiges				
0	Erkenntnis des BVwG	☐ im Original vorgelegt ☐ in Kopie vorgelegt ☐ Kopie stimmt mit Original übereinE			
0	Gegebenenfalls Nachweise über die Ausübung einer erlaubten Erwerbstätigkeit	☐ im Original vorgelegt ☐ in Kopie vorgelegt ☐ Kopie stimmt mit Original überein			
0	Gegebenenfalls Nachweis über die Erfüllung des Moduls 1 der Integrationsvereinbarung	im Original vorgelegt ☐ in Kopie vorgelegt ☐ Kopie stimmt mit Original überein			
0	Gegebenenfalls Nachweis des gesicherten Lebensunterhalts, (Lohnzettel, Lohnbestätigungen, Dienstverträge, Bestätigungen über Pensions-, Renten- oder sonstige Versicherungs-leistungen, Nachweise übe das erforderliche Investitionskapital oder Nachweis eigenen Vermögens in ausreichender Höhe)	☐ im Original vorgelegt ☐ in Kopie vorgelegt ☐ Kopie stimmt mit Original überein			

2. Belehrung

Ich bestätige, dass ich (gem. § 58 Abs. 12 AsylG) über die befristete Gültigkeitsdauer, die Unzulässigkeit eines Zweckwechsels und die Nichtverlängerbarkeit des Aufenthaltstitels gem. §§ 55 AsylG (§ 59 AsylG) sowie über die Möglichkeit im Anschluss einen Aufenthaltstitel nach den Bestimmungen des Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetzes (NAG) zu beantragen, belehrt wurde.

Ich bestätige, dass ich darüber belehrt worden bin, dass vor Ablauf des vom Bundesamt für Fremdenwesen und Asyl erteilten Aufenthaltstitels, frühestens jedoch drei Monate vor diesem Zeitpunkt, ein <u>Erstantrag</u> bei der zuständigen erstinstanzlichen Behörde nach dem Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz (gem. § 41a Abs. 9 NAG) einzubringen ist.

Ein Verlust, Diebstahl oder eine Unbrauchbarkeit des Aufenthaltstitels sowie eine Änderung der dem Inhalt eines Aufenthaltstitels zugrunde gelegten Identitätsdaten sind dem Bundesamt für Fremdenwesen und Asyl <u>unverzüglich zu melden</u> (§ 54 Abs. 3 AsylG).

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