

Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis

Application for a Residence Permit / İkamet musaaadesi verilmesi için istida

1. Familienname Antragssteller/in Surname of applicant Soyadi						
Geburtsname Birth / maiden name Kadınlarda: Kizlik soyadi						
2. Vornamen First names İsmi					<input type="checkbox"/> weiblich/ female/ kadın <input type="checkbox"/> männlich/ male / erkek	
3. Geburtstag / Geburtsort Date of Birth / place of Birth Doğum tarihi / Doğum yeri						
4. Staatsangehörigkeit(en) (bei mehreren Staatsangehörigkeiten sind alle anzugeben) Nationality (If more than one, each should be stated) Tabiiyeti / Državljanstvo (a); (Tabiiyet sayısı birden fazla ise hepsi yazılmalıdır)						
5. Körpergröße / Augenfarbe Size / Eye Color vücut boyutu / Göz rengi					cm	
6. Familienstand Marital status Medeni hali		<input type="checkbox"/> ledig / single / bekâr <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ / widowed since / dul kaldigi tarihi <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ / married since / evlenme tarihi <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit _____ / civil union since / partnerle birlikte yaşama tarihi <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ / separated since / ayrılma tarihi <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ / divorced / boşanma tarihi				
7. Ehegatte-Lebenspartner(in)-Name Name of spouse / partner Eşinizin) - Soyadi						
Geburtsname Birth / maiden name Kizlik soyadi (kadınlarda)						
Vornamen First names İsmi					<input type="checkbox"/> weiblich/ female/ kadın <input type="checkbox"/> männlich/ male / erkek	
Geburtstag / Geburtsort Date of birth / Place of birth Doğum tarihi / Doğum yeri						
Staatsangehörigkeit Nationality Tabiiyeti						
Wohnort Residence İkametgahi						
8. Kinder) Name Children('s) Surnamee Çocuklar) Soyadi	Vornamen First names İsmi	männlich male / erkek	weiblich female kadın	Geburtstag u. -ort Date / Place of birth Doğum Yeri / Doğum tarihi	Staatsangehörigkeit Nationality Tabiiyeti	Wohnort Residence İkametgahi
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----

<p>9. Name des Vaters <small>des Antragstellers</small> Surname of the father (of the applicant) Baba istida sahibinin) Soyadi</p> <p>Vorname First name İsmi</p>														
<p>10. Name <small>(Geburtsname)</small> der Mutter <small>(des Antragstellers)</small> Surname (maiden name) of the mother (of the applicant) Anne istida sahibinin) Soyadi (kizlik soyadi)</p> <p>Vorname First names İsmi</p>														
<p>11. Angaben zum Pass/Passersatz</p> <p><input type="checkbox"/> eigener Pass/Ausweis</p> <p><input type="checkbox"/> eingetragen bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter</p> <p>Genauere Passbezeichnung Exact passport description Pasaport veya başka seyahat hüvvetleri</p> <p>Passnummer Passport No. Pasaport Numarasi</p> <p>ausgestellt am Issued on Veriliş tarihi</p> <p>ausgestellt in Issued by Veriliş yeri</p> <p>gültig bis zum Valid until Hangi tarihe kadar geçerli</p>														
<p>12. Einreise ins Bundesgebiet am Entered Germany on Almanya'ya giriş tarihi</p> <p>mit Visum / with Visa / Vize`ile</p> <p><input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir</p> <p><input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet</p> <p>ausgestellt am Issued on Veriliş tarihi</p> <p>ausgestellt in Issued by Veriliş yeri</p> <p>gültig vom Valid from Geçerli'gi basladı tarih</p> <p>gültig bis zum Valid until Hangi tarihe kadar geçerli</p>														
<p>13. frühere Deutschlandaufenthalte Have you ever stayed in Germany before? Daha önce de Almanya'da ikamet etmişiniz mi?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet</p> <p><input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir</p> <table border="1" data-bbox="673 1361 1473 1536"> <thead> <tr> <th>vom / from / tarihinden</th> <th>bis / to / bu tarihe kadar</th> <th>in / in / de</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	vom / from / tarihinden	bis / to / bu tarihe kadar	in / in / de											
vom / from / tarihinden	bis / to / bu tarihe kadar	in / in / de												
<p>14. Wird der Wohnort im Heimatland beibehalten und ggf. wo? Do you intend to maintain your permanent residence outside the Federal Republic of Germany? If so, where? Federal Almanya Cumhuriyeti dışındaki ikametinizi elinizde tutacak mısınız?Evetse, nerede?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir</p> <p><input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet</p> <p>Anschrift / Address / Adresi:</p>													
<p>15. Zweck des Aufenthaltes in der Bundesrepublik Deutschland Purpose of stay in the Federal Republic of Germany Almanya'daki ikametinizin sebebi nedir</p>	<p><input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme (§§ 18,21 AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> Assoziationsrecht EWG/Türkei</p> <p><input type="checkbox"/> Studium (§ 16 AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> Betriebliche Aus- und Weiterbildung (§ 17 AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> Familiennachzug zu _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ehegattennachzug (§ 30 AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> Kindernachzug (§ 32 AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> Völkerrechtliche/Dringende humanitäre Gründe (§§ 22 ff AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> Asylberechtigter (§ 25 AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p>													

<p>16. Beabsichtigte Dauer des Aufenthaltes in der Bundesrepublik Deutschland Intended duration of stay in the Federal republic of Germany Federal Almanya Cumhuriyetinde ne kadar kalmayı düşünüyorsunuz</p>																
<p>17. Wie wird der Lebensunterhalt bestritten? What are your means of subsistence? Geçiminizi nasıl temin edeceksiniz?</p>	<p>Nachweis:</p> <p><input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate und Arbeitgeberbestätigung über Art und Dauer des Arbeitsverhältnisses von <input type="checkbox"/> eigene <input type="checkbox"/> des Ehegatten/in <input type="checkbox"/> Eltern</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis der Einkünfte aus selbständige Erwerbstätigkeit in den letzten 12 Monaten und Gewerbeanmeldung</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Finanzierungsnachweise (Bescheid der Bundesagentur für Arbeit, Bescheid des Sozialamtes, Verpflichtungserklärung Dritter etc)</p>															
<p>18. Beabsichtigte Erwerbstätigkeit (Angabe des auszuübenden Berufs) Intended employment (occupation to be exercised) Burada hangi işde çalışacaksınız</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet selbständige Erwerbstätigkeit Art des Gewerbes / Type of business / iş veya branş türü:</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet unselbständige Erwerbstätigkeit Arbeitgeberdaten / Employer / İşveren</p> <table border="1" data-bbox="679 864 1473 1417"> <tr> <td>Betriebsnummer: Company number / Firmanin numarasi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beschäftigungsbetrieb: -Firma/Firmensitz- Employer -ompany/headquarters- İşyeri -firma merkezi-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Anschrift: Address / Adresi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ansprechpartner: Contac person / Sorumlu eleman</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefon: Telephone</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefax: Fax</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-mail: E-mail</td> <td></td> </tr> </table>		Betriebsnummer: Company number / Firmanin numarasi		Beschäftigungsbetrieb: -Firma/Firmensitz- Employer -ompany/headquarters- İşyeri -firma merkezi-		Anschrift: Address / Adresi		Ansprechpartner: Contac person / Sorumlu eleman		Telefon: Telephone		Telefax: Fax		E-mail: E-mail	
Betriebsnummer: Company number / Firmanin numarasi																
Beschäftigungsbetrieb: -Firma/Firmensitz- Employer -ompany/headquarters- İşyeri -firma merkezi-																
Anschrift: Address / Adresi																
Ansprechpartner: Contac person / Sorumlu eleman																
Telefon: Telephone																
Telefax: Fax																
E-mail: E-mail																
<p>Fortsetzung der bisherigen Beschäftigung (soweit bekannt) Continuation of current occupation (if know) Bu güne kadar çalıştığınız işe mi devam edileceksiniz (bilinen durumda)</p> <p>PLZ, Ort der Beschäftigung (soweit bekannt) Postcode, occupation location (if know) İş yerinin posta kodu ve şehir (eğer biliniyorsa)</p> <p>Bemerkung / ergänzenden Angaben Note / additional information Not ve ilave bilgiler</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir <input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet</p> <hr/> <p>(z.B. Schul- bzw. Schulabschluss / Qualifikation / Vorbeschäftigungszeiten)</p>															
<p>19. Sind sie in der Bundesrepublik Deutschland krankenversichert? Do you have medical insurance protection for the Federal Republic? Federal Almanya için hastalık sigortasi emniyeti mevcut mu?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet (Nachweis liegt bei)</p>														
<p>20. Ist gegen Sie derzeit ein Ermittlungsverfahren anhängig? Are you currently subject ot any preliminary proceedings? şu anda hakkınızda soruşturma veya size karşı yütülen bir dava var mi?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet</p>														

21. Sind Sie in Deutschland oder im Ausland vorbestraft? Have you ever been convicted of a criminal Offence in Germany? Sabikaniz var mı? Wenn ja, wann und wo? If so, when and where Evetse, ne zaman ve nerede? Grund der Strafe Reason for conviction? Cezanın sebebi	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet
	Art und Höhe der Strafe Nature and extent of penalty Cezanın şekli ve yüksekliği	
22. Gehören oder gehörten Sie einer in der Bundesrepublik Deutschland verbotenen Vereinigung an? Do you belong or have you belonged to any association that is banned in the Federal Republic of Germany? Alamanya da yasaklanan her hangi bir derneğe üye misiniz veya üyeliğiniz var mıydı?	<input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet Name der Vereinigung:
23. Wurden sie bereits aus der Bundesrepublik Deutschland ausgewiesen oder abgeschoben, oder ist ein Antrag auf Aufenthaltsgenehmigung abgelehnt oder die Einreise nach Deutschland verweigert worden? Have you already been expelled or deported from the Federal Republic of Germany, had an application for a residence permit rejected, or been refused entry into the Federal Republic of Germany? Federal Almanya Cumhuriyeti'nden kovulduunuz yada sinir dışı edildiniz mi? Veya oturma müsaadesi dilekçeniz kabul olunmamış, yada Federal Almanya Cumhuriyeti'ne girişiniz red olunmuş mudur?	<input type="checkbox"/> Ja / Yes / Evet <input type="checkbox"/> Nein / No / Hayir	

Lichtbild des Ausländers Photograph of foreigner Ecneginin Resmi	Ich beantrage die Aufenthaltserlaubnis _____ Tage/Monate/Jahre I hereby apply for a residence permit of the period of _____ days/months/years İkamet müsaadesini _____ gün/ay/sene için talep ediyorum
	und um die Erlaubnis zur Ausübung der von mir beabsichtigten Erwerbstätigkeit, falls diese mir nicht schon kraft Gesetzes erlaubt ist. and for permission to carry out my intended occupation if the law does not already permit me to do so eğer bana kanunen çalışma müsaadesi daha verilmemişse, çalışma müsaadesinin verilmesini arz ederim
	Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unrichtige Angaben im Antrag können den Entzug/Widerruf der Aufenthaltserlaubnis sowie die Ausweisung zur Folge haben. I affirm that I have made the above declarations to the best of my knowledge and belief. False or incorrect information in the application can result in withdrawal of the residence permit. Talepnamede vermiş olduğum bütün bilgilerin tam, doğru ve hakikate uygun bulunduğunu temin ederim. Dilekçede yanlış veya isabet etmeyen beyânlarda bulunulduğu takdirde, bu durum oturma müsaadesinin elinizden alınmasına sebep olur
Anschrift: Address Şimdiki oturduğu yer	_____ (Ort) _____ (Straße, Hausnummer) _____ (Datum) _____ (Unterschrift/Signature/İmza)

Stellungnahme der Meldebehörde:	
Mit _____ (Beilagen bezeichnen, z. B. Pass, aml. Führungszeugnis)	
dem/der _____ vorgelegt. (Ausländerbehörde)	
Der/Die Antragsteller/in ist hier seit dem _____ polizeilich gemeldet. Gegen die Erteilung der Aufenthaltsgenehmigung bestehen - keine - / - folgende - Bedenken:	
_____ _____ _____	
(Behördenstempel)	_____ (Datum) _____ (Unterschrift)