

Name, Vorname		Anlage 2		
Geschäftszeichen				
Zum Antrag vom				
<input type="checkbox"/> Pass-Nr.:		ausgestellt am	gültig bis	von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Pässeinzugsbescheinigung		ausgestellt am	gültig bis	von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Grenzübertrittsbescheinigung		mit Ausreisefrist bis zum		von (Dienststelle)
A Aufenthaltsdokumente				
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		- unbefristet -		von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Visum auf Einladung von		befristet bis		von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis wg. des Krieges im Heimatland nach § 23 Abs. 1 oder § 24 oder nach § 25 Abs. 4 Satz1, Abs. 4 a oder Abs.5 AufenthG		befristet bis		von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Andere Aufenthaltserlaubnis i.S. des AufenthG		befristet bis		von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung zur Durchführung eines Asylverfahrens		befristet bis		von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Aussetzung der Abschiebung (Duldung)		befristet bis		von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung „gilt Abschiebung als ausgesetzt“		befristet bis		von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung „gilt Aufenthalt als erlaubt“ oder „gilt Aufenthaltstitel als fortbestehend“		befristet bis		von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> nicht erhalten		Klage eingereicht am _____ ; bevollmächtigter Rechtsanwalt (Name und Anschrift)		
Vorlage einer Verpflichtungserklärung				
<input type="checkbox"/> Nein				
<input type="checkbox"/> Ja →		Name, Anschrift		
		Zeitraum		
B Ausübung einer Erwerbstätigkeit				
<input type="checkbox"/> nicht erlaubt				
<input type="checkbox"/> erlaubt		<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis	<input type="checkbox"/> von (Bundesagentur) für Arbeit
C Asyl				
<input type="checkbox"/> nicht beantragt				
<input type="checkbox"/> beantragt		am	<input type="checkbox"/> abgelehnt am	von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Folgeantrag		am	<input type="checkbox"/> abgelehnt am	von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Zweit Antrag		am	<input type="checkbox"/> abgelehnt am	von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Klage eingereicht		am	bevollmächtigter Rechtsanwalt (Name und Anschrift)	
D Einreise				
<input type="checkbox"/> Zeitpunkt der letzten Einreise in die BRD			Datum	
<input type="checkbox"/> frühere Aufenthalte in der BRD			Zeitraum	
<input type="checkbox"/> letzter gewöhnlicher Aufenthalt im Ausland (Ort/Land)				
Gründe für den jetzigen Aufenthalt; ggf. Gründe, weshalb ich nicht in mein Heimatland zurückkehren kann:				
Datum und Unterschrift d. Antragstellers/Antragstellerin				