

**ANTRAG** auf /Application for

- Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis**
The issue of residential permit
- Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis**
Extension of a residence permit

für Kinder (unter 16 Jahren)for children (under 16 years)**1. Angaben zum Kind / Information on the child**

Bitte beachten Sie, dass seit der Einführung des elektronischen Aufenthaltstitels terminierte Vorsprachen Vorrang haben. Bei nicht terminierter Vorsprache ist mit erheblicher Wartezeit zu rechnen.

Familienname / Surname:		Vorname / First name:	
Geschlecht / Sex: <input type="checkbox"/> männlich / male <input type="checkbox"/> weiblich / female			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) / Date of birth (DD.MM.YYYY):		Geburtsort / Place of birth:	
Staatsangehörigkeit(en) / Nationality(ies):		Augenfarbe / Eye colour:	Körpergröße / Height: cm
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) / Adress (street, number, zip-code, place):			
Einreise in das Bundesgebiet First date of arrival in Germany:		derzeitiger Aufenthaltstitel / Current residence permit:	

2. Eltern / Parents

Vater / Father:		Mutter / Mother:	
Familienname / Surname:		Familienname / Surname:	
Vorname / First name:		Vorname / First name:	
Geburtsdatum, Ort / Date and Place of birth:		Geburtsdatum, Ort / Date and Place of birth:	
Staatsangehörigkeit(en) / Nationality(ies):		Staatsangehörigkeit(en) / Nationality(ies):	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) Adress (street, number, zip-code, place):		Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) Adress (street, number, zip-code, place):	

3. Sicherstellung des Lebensunterhaltes / Ensuring the livelihood

Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten? From which means the livelihood is secured?
<input type="checkbox"/> eigene Mittel der Eltern und/oder Unterhaltsleistungen / own resources of the parents and / or maintenance payments
<input type="checkbox"/> öffentliche Mittel – nämlich / Public Funds - namely <input type="checkbox"/> nach SGB II, <input type="checkbox"/> nach SGB XII, <input type="checkbox"/> nach dem AsylbLG
<input type="checkbox"/> Wohngeld / housing benefits
(Angaben hierzu entnehmen Sie bitte Ihrem aktuellen Leistungsbescheid) / Please provide a proof of your selected means of livelihood.

4. Kontaktdaten für evtl. Rückfragen bzw. Benachrichtigung (die Angabe ist freiwillig)

Contact details for questions or notifications (optional)

Telefon / phone	E-Mail
-----------------	--------

Biometrisches
Lichtbild des
Kindes
(Picture of the child)