



Antrag auf / Dilekce		Eingangsvermerke
<input type="checkbox"/> Ausstellung eines / Yeni Düzenleme <input type="checkbox"/> Verlängerung eines / Uzatilma <input type="checkbox"/> Int. Reiseausweises für Flüchtlinge nach der Genfer Konvention / Int. Seyahat Kimlik Belgesi Cenevre Uzlaşmasına göre <input type="checkbox"/> Reiseausweis für Ausländer / Seyahat Kimlik Belgesi Yabancılar için <input type="checkbox"/> Reiseausweis für Staatenlos /Seyahat Kimlik Belgesi Vatansızlar için		
<p>Datenschutzrechtlicher Hinweis: Nach § 86 Aufenthaltsgesetz dürfen die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden zum Zwecke der Ausführung dieses Gesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und nach ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. Daten im Sinne von § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder dürfen erhoben werden, soweit diese im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich sind.</p> <p>Kisiye özel haklarla ilgili bilgiler: Oturma Kanununun 86. maddesine göre, Oturma Kanununun yürütümü ile görevlendirilen resmi makamlar ve bu yasanın işlemi maksadıyla, yabancılar hukukunu içeren diğer kanunlardan yararlanarak, gerektiğinde bu kanunun amacını gerçekleştirmek niyeti ile, kişiyle ilgili lüzumlu bilgiler edinilir. Madde 3 Fikra 9 Federal Bilgi Koruma Kanununa ve Eyaletlerin benzeri Bilgi Koruma Kanununa göre, gerekirse Kanunun amacını gerçekleştirmek için, gerekli bilgiler edinilir.</p>		
Familiyename Soyadı		
ggf. Geburtsname Kizlik Soyadı		
Vorname/n Adı		
Geburtsdatum Dogum Tarihi		
Geburtsort Dogum Yeri	Staat. Bezirk / Devlet, Bölge	
Geschlecht Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> männlich/erkek <input type="checkbox"/> weiblich/ kadin	
Staatsangehörigkeit/en Vatandasligi	jetzige / simdiki	frühere / önceki
Familienstand Medeni hali	<input type="checkbox"/> ledig / bekar <input type="checkbox"/> verpartnert am / hayat ortakligi	Datum /Tarih
	<input type="checkbox"/> verheiratet / evli <input type="checkbox"/> getrennt lebend / ayri yasanmakta <input type="checkbox"/> geschieden / bosanmis <input type="checkbox"/> verwitwet seit / tarihinden beri dul	Datum / Tarih
Gegenwärtige Anschrift Simdiki Adresi		
Kontaktadresse Temas Adresi	z. B. Telefon/E-Mail / mesela Telefon/EI-Mek	

Farbe der Augen Göz rengi	<input type="checkbox"/> blau / mavi <input type="checkbox"/> grau / gri <input type="checkbox"/> grün /yesil <input type="checkbox"/> braun /kahve <input type="checkbox"/> schwarz /siyah <input type="checkbox"/>					
Größe /Boyu	cm					
Besondere Kennzeichen Özel belirtiler						
Familienname des Ehegatten/ eingetragenen Lebenspartners Esin/ Hayat Ortiginin Soyadi						
ggf. Geburtsname Kizlik Soyadi						
Vorname/n Adi						
Geburtsdatum Dogum Tarihi						
Geburtsort Dogum Yeri	Staat Bezirk / Devlet, Bölge					
Staatsangehörigkeit Vatandasligi	jetzige / simdiki			frühere / önceki		
Familienname des Kindes/ der Kinder*) Cocuk/Cocuklarin Soyadi	Vorname/n Adi	männ- lich / erkek	weib- lich / kadin	Geburtsdatum/ Geburtsort Dogum Tarihi / Yeri	Staatsangehörig- keit/en Vatandasligi	Wohnort Oturdugu yer
		<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"/>			

*) Angaben sind auch erforderlich, wenn diese Personen im Ausland verbleiben
Bu sahsilav yurt disinda kaliyorlar ise bile bu bilgiler gerekli.

Beziehen Sie oder eine unter- haltsberechtigte Person Sozial- leistungen (.z B. nach SGB II, XII oder VIII)? Siz veya nafaka almaya hakki olan sahis 2. veya 12. Sosyal Yasalar Kitabina göre yardım aliyormusunuz ?	<input type="checkbox"/> nein /hayir <input type="checkbox"/> ja / evet	wer/Art der Leistung kim / Alinan Yardim
Erwerbstätigkeit/Beschäftigung Meslek Sahibi / Görevli	<input type="checkbox"/> als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer / Isci olarak <input type="checkbox"/> als selbstständige/r Erwerbstätige/r / Serbest Meslek sahibi Berufsausbildung als / Hangi meslek egitiminde	
Name und Anschrift des Arbeitgebers/Geschäftspartners Isverenini / Isortiginin Adi ve Adresi	beabsichtigte Erwerbstätigkeit / Calisacaginiz Is	
	Die für die dauernde Ausübung einer Erwerbstätigkeit erforderliche Erlaubnisse Devamli calismak icin gereken müsaadeler	<input type="checkbox"/> liegen vor /mevcut liegen <input type="checkbox"/> nicht vor /mevcut degil

Ist der Ehegatte/eingetragene Lebenspartner erwerbstätig? Esiniz / Hayat ortaginiz calisiyormu ?	<input type="checkbox"/> nein / hayir <input type="checkbox"/> ja, bei Firma / evet, Sirketinde
---	---

Lichtbild der antragsstellenden Person Dilekceyi veren sahsin Vesikalik resmi	Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug der Niederlassungserlaubnis zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden. Yukarida yapmis oldugum aciklamalari bilincli, dogru ve eksiksiz öne sürdüğümü temin ederim. Yanlis ve eksik bilgiler oturma hakkinin geri alınmasina neden olur. Ayriyeten suc duyurusunda bulunabilinir.
	Ort, Datum/ Yer, Tarih
	Eigenhändige Unterschrift / Kendi Imzasi

Stellungnahme der Meldebehörde	
Die antragstellende Person ist	<input type="checkbox"/> mit den unter Ziff. <input type="checkbox"/> aufgeführten Angehörigen <input type="checkbox"/> hier seit Datum gemeldet
Die Angaben	<input type="checkbox"/> stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein <input type="checkbox"/> zu Ziff. <input type="checkbox"/> nicht vollständig nachprüfbar
Gegen die Erteilung der Niederlassungserlaubnis bestehen Bedenken	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Bedenken siehe Anlage/n
Ort, Datum	Behörde/Unterschrift der Sachbearbeiterin/des Sachbearbeiters