



## Antrag auf Aussetzung der Abschiebung (Duldung) - nach § 60 a Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

Oturma Kanununun 60 a maddesine göre –  
sinir disi edilmenin durdurulmasi icin dilekce (Müsaade)

<b>Familiennamen</b> Soyadi			
<b>ggf. Geburtsnamen</b> Kizlik Soyadi			
<b>Vorname/n</b> Adi			
<b>Geburtsdatum/</b> Dogum tarihi		<b>Augenfarbe</b> Göz rengi	<b>Körpergröße</b> Boy cm
<b>Staatsangehörigkeit</b> Vatandasligi	Jetzige Simdiki	Frühere Önceki	
<b>Familienstand</b> Medeni Hali	<input type="checkbox"/> ledig / bekar	<input type="checkbox"/> verpartnert am / Hayat Ortakligi	Datum Tarihi
	<input type="checkbox"/> verheiratet/ evli	<input type="checkbox"/> getrennt lebend/ ayri yasaniyor	<input type="checkbox"/> geschieden/ bosanmis
		<input type="checkbox"/> verwitwet dul	
<b>Angaben zum/zur</b> <b>Ehepartner/in</b> Es hakkında bilgiler	Name/Soyadi	Vorname/Adi	Staatsangehörigkeit/vatandasligi
	Geburtsdatum / Dogum tarihi	Wohnort mit Straße / Ikametgah edilen yer , Sokak Adi ile	
<b>Ausweispapier</b> <b>(Reisepass/Reisedokument)</b> Kimlik Belgesi (Seyahat Pasaportu/Seyahat Vesikasi)	genaue Bezeichnung Tam tarifi	ausstellender Staat Düzenleyen Ülke	
	Seriennummer Seri Numarasi	Ausstellungsdatum Verilis Tarihi	Gültigkeitsdauer Gecerlilik Süresi
<b>Gegenwärtige Anschrift</b> Simdiki Adres	Straße, PLZ, Wohnort / Sokak, Posta Kodu, Ikametgah ettiginiz Bölgenin adi		
<b>Kontaktadresse</b> Temas Adresi	(E-Mail/Telefon) / (El-Mek/Telefon)		
<input type="checkbox"/> <b>Hiermit bitte ich um die Aussetzung meiner Abschiebung bis zum:</b> Sinir disi edilmemin durdurulmasini talep ediyorum:			Datum / Tarihine kadar
<b>Mein Lebensunterhalt ist gesichert durch / Gecimimin temini saglanmakta</b>			
z. B. durch Erwerbstätigkeit bei: mesela, calisarak			
<b>Arbeitsort:</b> Is veren / Adresi::			
Ich bin krankenversichert bei Hastalik Sigortam var	Versicherungsträger Hangi Sigorta Sirketi		

### Gründe für die Aussetzung der Abschiebung / Sinir disi edilmemin durdurulma nedenleri

--

Die Aussetzung der Abschiebung soll auch für meine nachstehend genannten minderjährigen Kinder gewährt werden Sinir disi edilmeme talebim asagida belirlen cocuklarim icinde uygulansin					
Familienname des Kindes/Kinder Cocugun Soyadi	Vorname/n Adi	männlich erkek	weiblich kadin	Geburtsdatum Dogum tarihi	Staatsangehörigkeit Vatandasligi
		<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"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**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 personalbezogene 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.

**Kisiye özel haklarla ilgili bilgiler:** Oturma Kanununun 86. maddesine göre, Oturma Kanununun yürütümü ile görevlendirilen resmi makamlar ve bu yasanın islemi maksadiyla, yabancilar hukukunu iceren diger Kanunlardan yararlanarak, gerektiginde bu kanunun amacini gerceklestirmek niyeti ile, kisiyle ilgili lüzumlu bilgiler edinilir. Madde 3 Fikra 9 Federal Bilgiler Koruma Kanununa ve Eyaletlerin benzeri Bilgiler Koruma Kanununa göre, gerekirse Kanunun amacini gerceklestirmek icin, gerekli bilgiler edinilir.

Ort, Datum Yer, Tarih	Unterschrift des Antragstellers Dilekce sahibinin Imzasi
<b>Stellungnahme der Meldebehörde</b> Die anstellende Person ist <input type="checkbox"/> mit den unter Ziff. _____ aufgeführten Angehörigen <input type="checkbox"/> hier seit _____ gemeldet Die Angaben <input type="checkbox"/> stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein <input type="checkbox"/> sind zu Ziffer <input type="checkbox"/> nicht vollständig nachprüfbar Gegen die Verlängerung der Duldung bestehen <input type="checkbox"/> keine Bedenken <input type="checkbox"/> Bedenken siehe Anlage/n	
Ort, Datum	Behörde/Unterschrift der Sachbearbeiterin/des Sachbearbeiters