

Foto	↑ Unterschrift ↑
-------------	-------------------------

An den Magistrat der Stadt Linz

Abgegeben am:

Antrag auf Erteilung eines Aufenthaltstitels / Dokumentation	Eingangsvermerk: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter
---	--

Art des Antrages
<input type="checkbox"/> Erstantrag
<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag (weiterer Antrag)
<input type="checkbox"/> Zweckänderungsantrag

Niederlassungsbewilligung:	Aufenthaltsbewilligung:
<input type="checkbox"/> Rot-Weiß-Rot-Karte als _____	<input type="checkbox"/> ICT
<input type="checkbox"/> Rot-Weiß-Rot-Karte plus	<input type="checkbox"/> Betriebsentsandter
<input type="checkbox"/> Blaue Karte EU	<input type="checkbox"/> Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit
<input type="checkbox"/> Niederlassungsbewilligung	<input type="checkbox"/> Schüler
<input type="checkbox"/> Niederlassungsbew. ausgen. Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Studierende
<input type="checkbox"/> Niederlassungsbew. Angehöriger	<input type="checkbox"/> Aupair
<input type="checkbox"/> Familienangeh. von Österreicher/EU-Bürger/Schweizer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Daueraufenthalt-EU	
<input type="checkbox"/> Künstler	Familiengemeinschaft mit:
<input type="checkbox"/> Niederlassungsbew. Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Student
<input type="checkbox"/> Forscher	<input type="checkbox"/> Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit
<input type="checkbox"/>	

I. Antragsstellende Person		
Familienname:		Vorname:
Früherer Familienname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> unbekannt
Geburtsdatum:	Geburtsstaat:	Geburtsort:
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Auflösung der EP		
Sozialversicherungsnummer:		
Staatsangehörigkeit(en):		seit:
1.		seit:
2.		seit:
Frühere Staatsangehörigkeit:		bis:

Eltern (nur bei minderjährigen Kindern auszufüllen):	
Name des Vater:	Versicherungsnummer:
Name der Mutter:	Versicherungsnummer:

Art des Reisedokumentes: Reisepass	
Nummer:	Datum der Ausstellung:
Ausstellungsort:	Gültig bis:

Bisheriger Aufenthaltstitel:		
Art:	gültig bis:	Behörde:

Derzeitiger Wohnsitz:	
Land:	Postleitzahl:
Straße:	Ort:

Beabsichtigter Wohnsitz:	
Land:	Postleitzahl:
Straße:	Ort:

Kontaktdaten:	
Telefonnummer:	E-Mail:

II. Familienangehörigen

- Die angeführten Familienangehörigen sind im Besitz eines Aufenthaltstitels für Österreich.
 Die angeführten Familienangehörigen sind nicht im Besitz eines Aufenthaltstitels für Österreich.
Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Zuzug meiner Angehörigen eines jeweils eigenen Antrages bedarf.

Daten des Ehegatten/der Ehegattin – des eingetragenen Partners/Partnerin:	
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
VersNr:	Art des Aufenthaltstitels: <i>(ausgenommen Österreicher)</i>
Gültig bis:	Nummer des Aufenthaltstitels:

Daten der Kinder:			
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
1.			
2.			
3.			
4.			

III. Beruf und Ausbildung (nur von Personen ab 14 Jahren auszufüllen)	
B. Höchste abgeschlossene Schulbildung	
B1	In welchem Land haben Sie Ihre höchste Ausbildung abgeschlossen?
B2	Wie viele Jahre hat Ihre Ausbildung insgesamt bis zum höchsten Abschluss gedauert? Jahre
B3	Haben Sie die Grundschule abgeschlossen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
B4	Haben Sie eine Sekundarschule abgeschlossen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
B5	Haben Sie durch diesen Abschluss eine Berufsausbildung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
B6	Dürfen Sie mir diesem Abschluss an einer Universität oder Hochschule studieren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
B7	Haben Sie eine Universität/Hochschule abgeschlossen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welchen akademischen Grad haben Sie erreicht?	
B8	<input type="checkbox"/> Doktor, PhD
B9	<input type="checkbox"/> Magister, Master
B10	<input type="checkbox"/> Bachelor
B11	<input type="checkbox"/> Kürzerer Abschluss
B12	<input type="checkbox"/> Nicht bekannt/keine näheren Angaben

C. Bildungsfelder	
In welchem Bildungsfeld haben Sie Ihre höchste Ausbildung abgeschlossen? <i>(Nur eine Auswahl möglich!)</i>	
C1	<input type="checkbox"/> Allgemeine Bildungsgänge und Qualifikation
C2	<input type="checkbox"/> Pädagogik
C3	<input type="checkbox"/> Geisteswissenschaften und Künste
C4	<input type="checkbox"/> Sozialwissenschaften, Journalismus und Informationswesen
C5	<input type="checkbox"/> Wirtschaft, Verwaltung und Recht
C6	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften, Mathematik und Statistik
C7	<input type="checkbox"/> Informatik und Kommunikationstechnologie
C8	<input type="checkbox"/> Ingenieurwesen, verarbeitendes Gewerbe und Baugewerbe
C9	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Forstwirtschaft, Fischerei und Tiermedizin
C10	<input type="checkbox"/> Medizin inkl. Zahnmedizin
C11	<input type="checkbox"/> Krankenpflege und Geburtshilfe
C12	<input type="checkbox"/> Gesundheit sonstiges
C13	<input type="checkbox"/> Sozialwesen
C14	<input type="checkbox"/> Dienstleistungen
C15	<input type="checkbox"/> Nicht bekannt / keine Angaben

D. In welchem Beruf arbeiten Sie bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?	
D1	<input type="checkbox"/> Noch nie gearbeitet
D2	<input type="checkbox"/> Ich arbeite/habe gearbeitet als:
D3	<input type="checkbox"/> Hilfsarbeitskraft
D4	<input type="checkbox"/> Bediener von Anlagen und Maschinen und Montageberufe
D5	<input type="checkbox"/> Handwerks- und verwandte Berufe
D6	<input type="checkbox"/> Fachkräfte in der Land- und Forstwirtschaft und Fischerei
D7	<input type="checkbox"/> Dienstleistungsberufe und Verkäufer
D8	<input type="checkbox"/> Bürokräfte und verwandte Berufe
D9	<input type="checkbox"/> Techniker und gleichrangige nichttechnische Berufe
D10	<input type="checkbox"/> Akademische Berufe
D11	<input type="checkbox"/> Führungskräfte
D12	<input type="checkbox"/> Angehöriger der regulären Streitkräfte

IV. Integrationsvereinbarung

Drittstaatsangehörige sind mit Erteilung oder Verlängerung eines Aufenthaltstitels zur Erfüllung der Integrationsvereinbarung verpflichtet.

(Drittstaatsangehörige sind alle Personen, die nicht EWR Bürger/innen oder Schweizer Bürger/innen sind)

- Ich erkläre, dass mein Aufenthalt die Dauer von 24 Monaten nicht überschreiten soll und nehme zur Kenntnis, dass diese Erklärung den Verzicht auf die Stellung eines Verlängerungsantrages beinhaltet. (in diesem Fall ist das Eingehen der Integrationsvereinbarung nicht erforderlich)
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit Erteilung oder Verlängerung eines Aufenthaltstitels zur Erfüllung der Integrationsvereinbarung verpflichtet bin.

V. Abschlusserklärung

1. Ich nehme zur Kenntnis, dass die persönliche Abholung der Aufenthaltsbewilligung durch den Antragsteller erforderlich ist (Ausnahme gesetzlicher Vertreter).
2. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Antrag auf Erteilung eines weiteren Aufenthaltstitels vor Ablauf der Gültigkeitsdauer des letzten Aufenthaltstitels zu stellen ist.
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe zu bestrafen bin, wenn ich:
 - Eine Änderung des Aufenthaltszweckes während der Gültigkeit des Aufenthaltstitels der Behörde nicht ohne unnötigen Aufschub bekannt gebe oder Handlungen setze, die vom Zweckumfang nicht erfasst sind.
 - Ein ungültiges oder gegenstandsloses Dokument nicht bei der Behörde abgebe.
 - Zur Integrationsvereinbarung verpflichtet bin und den Nachweis zwei Jahre nach Erteilung des Aufenthaltstitels, aus Gründen die ausschließlich mir zuzurechnen sind, nicht erbringe.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsehen, das Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsadoptionen bzw. die Erschleichung eines Aufenthaltstitels gerichtlich strafbare Tatbestände darstellen.
5. **Ich muss eine Adresse angeben.** An diese Adresse schickt die Behörde alle Briefe an mich. Wenn sich diese Adresse ändert, muss ich das sofort der Behörde melden. Zum Beispiel, wenn ich umziehe. Wenn die Behörde einen Brief zum wiederholten Male nicht an mich zustellen kann, kann sie das Verfahren einstellen. Dann bekomme ich keinen Aufenthaltstitel!

Ort

Datum

Unterschrift

Name des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Informationen zum Datenschutz:

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden

- im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben.
- im Magistrat Linz über einen Zeitraum von 15 Jahren nach Abschluss des Verfahrens gespeichert.

Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

Kontakt zum Datenschutzbeauftragten: Tel: 0732 7070, E-Mail: datenschutz@mag.linz.at

Terminvereinbarungen telefonisch unter 0732/7070