

<p>1 EU-Passbild</p> <p><u>Hinweis:</u> 35 mm breit x 45 mm hoch Maximale Kopfhöhe: 36 mm Mindestaugenabstand: 8 mm (ideal 10 mm) http://www.passbildkriterien.at</p>	<p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">Master</p> <p>↑ Unterschrift (Unterschrift des gesetzl. Vertreters) (2) ↑</p> <p style="text-align: right;">Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen!</p> <p style="text-align: center;">Alle gelb unterlegten Felder sind zutreffendenfalls auszufüllen. Alle Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben. Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Frauen und Männer in gleicher Weise.</p>
--	---

<p>An _____ 3</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Abgegeben am: _____</p> <p>durch: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> gesetzlichen Vertreter</p> <p>Fingerabdrücke von ö. Vertretungsbehörde abgenommen:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> Eingabegebühr entrichtet</p> <p>Bei: _____</p> <div style="text-align: center; background-color: black; color: white; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Nur von der Behörde auszufüllen! </div>
---	--

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER

„AUFENTHALTSBEWILLIGUNG – STUDIERENDER“ residence permit p. students
 „AUFENTHALTSBEWILLIGUNG – FAMILIENGEMEINSCHAFT“
(mit Studierender)

A. Ich stelle einen

4	<input checked="" type="checkbox"/> Erstantrag initial application	5	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag
6	<input type="checkbox"/> Zweckänderungsantrag		
7	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag		

B. Antragsteller

8 Familienname(n)/ Nachname(n) last name		9 frühere Familiennamen/ Nachname(n) (previous last name)	
10 Vorname(n) first name			
11 Geburtsdatum date of birth	12 Geburtsstaat country place of birth	13 Geburtsort place of birth	
14 Familienstand <input checked="" type="checkbox"/> Ledig single		15 <input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP married	
16 <input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP divorced		17 <input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod widowed	
18 Sozialversicherungsnummer social security number		19 Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich male	
20 <input type="checkbox"/> weiblich female		21 Staatsangehörigkeit(en) citizenship	
22 seit since		23	
24		25 frühere Staatsangehörigkeit(en) previous citizenship	
26 seit since		27 Familienname(n)/ Nachname(n) des Vaters last name of father	
28 Vorname(n) des Vaters first name of father			

29	Familienname(n)/ Nachname(n) der Mutter <i>last name of mother</i>	30	Vorname(n) der Mutter <i>first name of mother</i>
31	Art des Reisedokumentes <i>travel document</i> <input type="checkbox"/> Reisepass <i>passport</i> <input type="checkbox"/> Dienstpass <input type="checkbox"/> Diplomatenpass <input type="checkbox"/>		
35	Nummer <i>number</i>	36	Datum der Ausstellung <i>date of issue</i>
		37	Ort der Ausstellung <i>place of issue</i>
38	Gültig bis <i>valid until</i>		
39	Bisheriger Aufenthaltstitel <i>previous residence permit</i> <input type="checkbox"/> ja <i>yes</i> <input type="checkbox"/> nein <i>no</i> 41 wenn ja, welcher		

C. Derzeitiger Wohnsitz des Antragstellers *Address in ~~his~~ home country*

42	Land <i>country</i>	43	Postleitzahl <i>postal code</i>
44	Straße, Hausnummer, Türnummer <i>street</i>	45	Ort <i>place</i>
46	Telefon <i>telephone number</i>	47	Telefax
48	Mobiltelefon	49	E-Mail-Adresse

D. Familienangehörige des Antragstellers

Ich bin in Kenntnis, dass der Zuzug meiner Angehörigen jeweils eines eigenen Antrages bedarf.

Daten des Ehegatten/ eingetragenen Partners	
50	Familienname(n)/ Nachname(n)
51	Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n)
52	Vorname(n)
53	Geburtsdatum
54	Staatsangehörigkeit(en)
55	Datum der Eheschließung/ Datum der Begründung der EP
Daten aller leiblichen, adoptierten und legitimierten Kinder	
56	Familienname(n)/ Nachname(n)
57	Vorname(n)
58	Geburtsdatum
59	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
60	
61	Familienname(n)/ Nachname(n)
62	Vorname(n)
63	Geburtsdatum
64	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
65	
66	Familienname(n)/ Nachname(n)
67	Vorname(n)
68	Geburtsdatum
69	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
70	
71	Familienname(n)/ Nachname(n)
72	Vorname(n)
73	Geburtsdatum
74	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
75	
Angaben zum gemeinsamen Haushalt (Wohnsitz) mit diesen Familienangehörigen	
76	Land
77	Postleitzahl
78	Straße, Hausnummer, Türnummer
79	Ort

E. (Beabsichtigter) Wohnsitz des Antragstellers

Address in Austria

80	Land <i>country</i>	81	Postleitzahl <i>postal code</i>
82	Straße, Hausnummer, Türnummer <i>street</i>	83	Ort <i>place</i>
84	Telefon <i>telephone number</i>	85	Telefax
86	Mobiltelefon	87	E-Mail-Adresse

F. Zustelladresse des Antragstellers (wenn nicht mit Punkt C. ident)

88	Land	89	Postleitzahl
90	Straße, Hausnummer, Türnummer	91	Ort
92	Telefon	93	Telefax
94	Mobiltelefon	95	E-Mail-Adresse

G. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden privaten Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer (sofern keine gesetzliche Krankenversicherung besteht)

96	Versicherer	97	Polizzenummer
98	Gedecktes Risiko	99	Versicherungssumme (EUR)
		100	Vertragsende

H. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden gesetzlichen Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer

insurance

101	<i>gkk</i>
-----	------------

I. Verfügbare eigene Mittel zur Sicherung des Lebensunterhaltes für die Aufenthaltsdauer

financial source

1. Vermögen, Einkommen			
102	Art des Vermögens <i>own financial means/parents</i>	103	Höhe (EUR)
104		105	
106	Einkommen, geldwerte Ansprüche (insbes. Unterhaltsansprüche) <i>Grant(s)</i>	107	Höhe monatlich (EUR)
2. Unterhaltspflichtige Person in Österreich			
108	Familienname(n)/ Nachname(n)	109	Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n)
110	Vorname(n)	111	Geburtsdatum
112	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich 113 <input type="checkbox"/> weiblich	114	Verwandtschafts-, sonstiges Verhältnis
115	Familienstand <input type="checkbox"/> Ledig 116 <input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	117	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP
		118	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod
119	Bundesland	120	Postleitzahl

121	Straße, Hausnummer, Türnummer	122	Ort
123	Telefon	124	Telefax
125	Mobiltelefon	126	E-Mail-Adresse
3. Haftungserklärung			
127	Familienname(n)/ Nachname(n)	128	Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n)
129	Vorname(n)	130	Geburtsdatum
131	132	133	Verwandschafts-, sonstiges Verhältnis
131	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
134	<input type="checkbox"/> Ledig	135	<input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP
136	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP	137	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod
138	Bundesland	139	Postleitzahl
140	Straße, Hausnummer, Türnummer	141	Ort
142	Telefon	143	Telefax
144	Mobiltelefon	145	E-Mail-Adresse

J. Bisherige strafrechtliche Verurteilungen

146	Gericht	147	Aktenzahl	148	Datum der Rechtskraft
-----	---------	-----	-----------	-----	-----------------------

K. Angaben zum Aufenthaltszweck *purpose of residence*

149	Bezeichnung der Ausbildungsstätte	150	Bezeichnung des Studienzweiges / Lehrganges
151	<i>FH JOANNEUM</i>	152	<i>degree program</i>
153		154	

L. Folgende Urkunden und Nachweise sind dem Antrag anzuschließen (im Original und in Kopie)

Nur von der Behörde auszufüllen!

<input type="radio"/> gültiges Reisedokument	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Geburtsurkunde oder ein diesem gleichzuhaltendes Dokument (nur bei Erstanträgen)	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Aktuelles Lichtbild des Antragstellers	<input type="checkbox"/> vorgelegt
<input type="radio"/> Erforderlichenfalls Heiratsurkunde, Partnerschaftsurkunde, Urkunde über die Ehescheidung, Urkunde über die Auflösung der Partnerschaft, Urkunde über die Annahme an Kindesstatt, Nachweis oder Urkunde über das Verwandtschaftsverhältnis, Sterbeurkunde	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="radio"/> Nachweis des Rechtsanspruches auf eine ortsübliche Unterkunft (Miet- oder Untermietvertrag) bestandrechtliche Vorverträge oder Eigentumsnachweise	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein

<ul style="list-style-type: none"> ○ Nachweis über einen in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden Krankenversicherungsschutz, sofern keine gesetzliche Pflichtversicherung bestehen wird oder besteht 	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<ul style="list-style-type: none"> ○ Nachweis des gesicherten Lebensunterhalts, (Lohnzettel, Lohnbestätigungen, Dienstverträge, Bestätigungen über Pensions-, Renten- oder sonstige Versicherungsleistungen, Nachweise über das erforderliche Investitionskapital, Nachweis eigenen Vermögens in ausreichender Höhe oder Haftungserklärung) 	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<p><u>Zusätzlich bei Studierenden:</u></p>	
<ul style="list-style-type: none"> ○ Haftungserklärung (von einem österreichischen Notar oder einem inländischen Gericht beglaubigt) mit einer Gültigkeitsdauer von mindestens 5 Jahren <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<ul style="list-style-type: none"> ○ Aufnahmebestätigung der Universität, der Fachhochschule, der akkreditierten Privatuniversität, Pädagogischen Hochschule, anerkannten privaten Pädagogischen Hochschule, des anerkannten privaten Studienganges, des anerkannten privaten Hochschullehrganges oder des <u>Universitätslehrganges</u> 	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt im Original überein
<ul style="list-style-type: none"> ○ Bei Verlängerungsanträgen Bestätigung über Fortsetzung des Studiums sowie Studienerfolgsnachweis über das vorangegangene Studienjahr 	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein

M. Abschlusserklärung

1. Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und unter Anschluss aller mir zur Verfügung stehenden Belege vollständig und richtig gemacht zu haben. Nicht deutschsprachige Belege sind auf Verlangen in deutschsprachiger Übersetzung vorzulegen.
2. Ich verpflichte mich, eine Zustelladresse anzugeben, sowie im Fall einer allfälligen Änderung der Adresse, diese der Bewilligungsbehörde unverzüglich bekannt zu geben. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Fall, dass die Zustellung einer Ladung oder Verfahrensordnung zum wiederholten Mal nicht möglich ist, das Verfahren eingestellt werden kann.
3. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Angaben direkt bei der Bewilligungsbehörde unter Anschluss der entsprechenden Unterlagen unverzüglich schriftlich zu melden.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass die persönliche Abholung des Aufenthaltstitels durch den Antragsteller erforderlich ist (Ausnahme gesetzlicher Vertreter).
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben sowie die Außerachtlassung der Punkte M1 bis M4 auch zur Versagung der Bewilligung oder der Versagung einer Verlängerung der Bewilligung führen können.
6. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verlust der Familienangehörigeneigenschaft binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde zu melden ist.
7. 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.
8. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe von 50 Euro bis zu 250 Euro 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.
 - bei Verlust, Diebstahl, Beschädigung oder Änderung der Identitätsdaten (z.B. Heirat) meiner Meldepflicht nicht rechtzeitig nachkomme

- den Verlust der Familienangehörigeneigenschaft nicht binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde melde.

Ort

Datum

Unterschrift

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

1. Bestätigung über die Übernahme des Aufenthaltstitels – der Dokumentation – der Anmeldebescheinigung

Ort

Datum

Unterschrift

2. Belehrung hinsichtlich Verlängerungsfall

Der Antrag auf Erteilung eines weiteren Aufenthaltstitels ist **spätestens vor Ablauf** der Gültigkeitsdauer des letzten Aufenthaltstitels, frühestens jedoch drei Monate vor diesem Zeitpunkt, zu stellen. Danach gelten Anträge als Erstanträge.

Ich bestätige, dass ich (gem. § 19 Abs. 7 NAG) über die Vorschriften im Verfahren zur Verlängerung eines Aufenthaltstitels (§ 24 NAG) belehrt wurde.

Ort

Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

3. Belehrung hinsichtlich Unterhaltsmittel

Sofern Sie bereits vor dem 01.01.2010 im Besitz eines Aufenthaltstitels waren, führen bei diesem Antrag Mietbelastungen zu keiner Schmälerung Ihrer festen und regelmäßigen eigenen Einkünfte.

Sie werden jedoch ausdrücklich darauf hingewiesen, dass bei einer zukünftigen Verlängerung bzw. Zweckänderung dieses – ihnen soeben ausgefolgten – Aufenthaltstitels die Mietbelastungen zu einer Schmälerung der festen und regelmäßigen eigenen Einkünfte führen und somit die Höhe der notwendigen Unterhaltsmittel entsprechend steigt.

Ich bestätige, dass ich (gem. § 81 Abs. 14 NAG) über die Vorschriften betreffend die Schmälerung der eigenen Unterhaltsmittel belehrt wurde.

Ort

Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Schul Ausbildung und Berufe

(Angaben für statistische Auswertungen)

A. Angaben zum Antragsteller			
Geschlecht		Alter	
1 <input type="checkbox"/> Männlich	2 <input type="checkbox"/> Weiblich	3	
Familienstand			
4 <input type="checkbox"/> Ledig	5 <input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	6 <input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP	7 <input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod

B. Deutschkenntnisse	
8 <input type="checkbox"/> Keine	9 <input type="checkbox"/> Geringe
10 <input type="checkbox"/> Mäßige	11 <input type="checkbox"/> Gute
12 <input type="checkbox"/> Sehr gute	

C. Höchste abgeschlossene Schul Ausbildung		
	Anzahl der Jahre	Anzahl der Jahre
13 <input type="checkbox"/> Keine		14 <input type="checkbox"/> Grundschule
15 <input type="checkbox"/> Sekundarschule – Allgemeinbildend	_____	16 <input type="checkbox"/> Sekundarschule - Berufsbildend
17 <input type="checkbox"/> Universität, Hochschule		

D. Bildungsfelder	
18 <input type="checkbox"/> Lehrerausbildung und Erziehungswissenschaft	19 <input type="checkbox"/> Ingenieurwesen, Verarbeitendes Gewerbe und Baugewerbe
20 <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	21 <input type="checkbox"/> Landwirtschaft (einschl. Tiermedizin)
22 <input type="checkbox"/> Biowissenschaften	23 <input type="checkbox"/> Exakte Naturwissenschaften
24 <input type="checkbox"/> Mathematik und Statistik	25 <input type="checkbox"/> Informatik
26 <input type="checkbox"/> Computer-Bedienung	27 <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Sozialwesen
28 <input type="checkbox"/> Persönliche Dienstleistungen	29 <input type="checkbox"/> <i>Medizin</i>
30 <input type="checkbox"/> Sonstige Dienstleistungen	31 <input type="checkbox"/> <i>Medizinische Dienste</i>
32 <input type="checkbox"/> Recht	33 <input type="checkbox"/> <i>Krankenpflege</i>
34 <input type="checkbox"/> Journalismus und Informationswesen	35 <input type="checkbox"/> <i>Zahnmedizin</i>
36 <input type="checkbox"/> Sozial- und Verhaltenswissenschaften	37 <input type="checkbox"/> Sozialdienst
38 <input type="checkbox"/> Geisteswissenschaften und Künste	39 <input type="checkbox"/> Nicht bekannt/keine näheren Angaben

E. In welchem Beruf arbeiten Sie bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?

- 40 Noch nie gearbeitet
- 41 Ich arbeite/habe gearbeitet
- Ich arbeite/habe gearbeitet als ...
- 42 **Hilfsarbeitskräfte**
- 43 Verkaufs- und Dienstleistungshilfsdienst
- 44 Land- und forstwirtschaftliche, Fischerei- und verwandte Hilfsarbeiter
- 45 Hilfsarbeiter im Bergbau, Baugewerbe, in der Fertigung und im Transportwesen
- 46 **Anlagen- und Maschinenbediener sowie Montierer**
- 47 Bediener stationärer und verwandter Anlagen
- 48 Maschinenbediener und Montierer
- 49 Fahrzeugführer und Bediener mobiler Anlagen
- 50 **Handwerks- und verwandte Berufe**
- 51 Mineralgewinnungs- und Bauberufe
- 52 Metallarbeiter, Mechaniker und verwandte Berufe
- 53 Präzisionsarbeiter, Kunsthandwerker, Drucker und verwandte Berufe
- 54 Sonstige Handwerks- und verwandte Berufe
- 55 **Fachkraft in der Land- und Forstwirtschaft sowie Fischerei**
- 56 **Dienstleistungsberufe, Verkäufer in Geschäften und auf Märkten**
- 57 Personenbezogene Dienstleistungsberufe und Sicherheitsbedienstete
- 58 Modelle, Verkäufer und Vorführer
- 59 **Bürokräfte, kaufmännische Angestellte**
- 60 Büroangestellte ohne Kundenkontakt
- 61 Büroangestellte mit Kundenkontakt
- 62 **Techniker und gleichrangige nichttechnische Berufe**
- 63 Technische Fachkraft
- 64 Biowissenschaftliche- und Gesundheitsfachkraft
- 65 Lehrkraft ohne akademische Ausbildung
- 66 Sonstige nichttechnische Fachkraft
- 67 **Akademische Berufe**
- 68 Physiker, Mathematiker und Diplomingenieure
- 69 Biowissenschaftler, Mediziner und Apotheker
- 70 Lehrkraft mit akademischer Ausbildung
- 71 Sonstige akademische Berufe
- 72 **Angehöriger gesetzgebender Körperschaften, leitender Verwaltungsbediensteter und Führungskraft in der Privatwirtschaft**

Ort

Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters