

Biometrisches Foto  
**nicht älter als  
sechs Monate**

3,5 x 4,5 cm

Kein Automatenfoto

Eigenhändige Unterschrift des Dokumenteninhabers/der Dokumenteninhaberin  
**Bitte innerhalb des gekennzeichneten Feldes unterschreiben**

Datum: \_\_\_\_\_

An den Magistrat der Stadt Wels

## Antrag auf Erteilung eines Aufenthaltstitels / Dokumentation

Eingangsvermerk:

- persönlich /  Kind /  Dienstgeber  
 Sorgeberechtigter (bei Minderjährigen)  
Fingerabdruck  ja  nein

### A. Art des Antrages

GZ: \_\_\_\_\_

- ERSTANTRAG / UHRZEIT \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
 VERLÄNGERUNGSANTRAG  
 DUPLIKAT

- ZWECKÄNDERUNGSANTRAG  
 ANTRAG AUF DOKUMENTATION  
 \_\_\_\_\_

#### AUFENTHALTSTITEL

- Niederlassungsbewilligung**  
 ausgenommen Erwerbstätigkeit  
 Angehöriger v. Österr./EWR-Bürger/Schweizer  
 Niederlassungsbewilligung  
 Rot-Weiß-Rot – Karte \_\_\_\_\_  ICT  
 Rot-Weiß-Rot – Karte plus  
 Künstler  Forscher  
 Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit  
 Familienangehörige von Österr./EWR-Bürger/Schweizer  
 Daueraufenthalt – EU  
 Blaue Karte EU
- Aufenthaltsbewilligungen**  
 Betriebsentsandter  Selbstständiger  
 Schüler  Student  
 Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit  
 Sozialdienstleistende  
 Familiengemeinschaft

#### DOKUMENTATIONEN

- Anmeldebescheinigung \_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Bescheinigung des Daueraufenthaltes  
 Lichtbildausweis für EWR Bürger  
und Schweizer Bürger  
 Aufenthaltskarte  
 Daueraufenthaltskarte

### B. Antragstellende Person

Familienname(n) + (akad. Grad): \_\_\_\_\_ frühere Familiennamen: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit(en): \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Größe: \_\_\_\_\_ Augenfarbe: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet  eingetr. Partnerschaft  geschieden  verwitwet

Adresse (PLZ, Ort, Straße/Hausnummer) \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Vorname, Familienname und Staatsbürgerschaft der Eltern:

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Art des Reisedokuments:  Reisepass  sonstige: \_\_\_\_\_

Ausstellungsbehörde: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Letzte Aufenthaltsberechtigung in Österreich: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_ Behörde: \_\_\_\_\_

## C. Familienangehöriger

Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Zuzug meiner Angehörigen eines jeweils eigenen Antrages bedarf.

### 1. Daten des Ehegatten/der Ehegattin:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

SV-Nr. \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Datum der Eheschließung: \_\_\_\_\_

eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich  ja  nein  österr. Staatsbürger

### 2. Daten der Kinder:

Ich habe keine Kinder

Ich habe folgende \_\_\_\_\_ Kinder:

Familienname	Vorname(n)	Geburtsdatum	eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich	Österreichischer Staatsbürger
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>

## D. (Bisheriger) Wohnsitz (im Ausland, bei Erstanträgen)

Land	Postleitzahl
Straße, Hausnummer, Türnummer	Ort
E-Mail Adresse	

## E. Zustelladresse AntragstellerIn (wenn nicht mit Punkt B und D ident, zB Vertretung durch Rechtsanwalt)

Land	Postleitzahl
Straße, Hausnummer, Türnummer	Ort

## F. Sicherung des Lebensunterhaltes für die Dauer des Aufenthaltes:

- durch eigene Mittel (Einkommen, Pension, etc.)  
 andere

## G. Daten einer in Österreich alle Risiken abdeckenden Krankenversicherung für die Dauer des Aufenthaltes:

- gesetzlich  privat

## H. Abschlusserklärung

1. Ich versichere, alle Angabe 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 nehme zur Kenntnis, dass die persönliche Antragstellung und die persönliche Abholung des Aufenthaltstitels durch den Antragsteller erforderlich sind (Ausnahme gesetzlicher Vertreter).
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 eine Zustelladresse, und im Fall ihrer Änderung während des Verfahrens die neue Zustelladresse unverzüglich bekannt zu geben ist. Bei Erstanträgen die im Ausland gestellt wurden, ist die Zustelladresse auch der Berufsvertretungsbehörde bekannt zu geben. Ist die persönliche Zustellung einer Ladung wiederholt nicht möglich, kann das Verfahren eingestellt werden.
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben sowie die Außerachtlassung der Punkte H1 bis H4 auch zur Versagung der Bewilligung oder der Versagung einer Verlängerung der Bewilligung führen kann.
6. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich mit erstmaliger Erteilung eines Aufenthaltstitels gemäß § 8 Abs. 1 Z 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9 oder 10 zur Erfüllung des Moduls 1 der Integrationsvereinbarung gem. §9 IntG verpflichte.
7. **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.**
8. 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.
9. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verlust der Familienangehörigeneigenschaft binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde zu melden ist.
10. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe von € 50,- bis zu € 250,- (NAG) bzw. € 500,- (IntG) zu bestrafen bin, und im Falle ihrer Uneinbringlichkeit mit Freiheitsstrafe bis zu zwei Wochen, wenn ich:
  - \*eine Änderung des Aufenthaltszweckes während der Gültigkeit eines Aufenthaltstitels der Behörde nicht ohne unnötigen Aufschub bekannt gebe oder Handlungen setze, die vom Zweckumfang nicht erfasst sind.
  - \* ein ungültiges oder gegenstandsloses oder erloschenes Dokument nicht bei der Behörde abgebe.
  - \* zur Erfüllung des Moduls 1 der Integrationsvereinbarung verpflichtet bin und den Nachweis über die Erfüllung 2 Jahre nach Erteilung des Aufenthaltstitels, nach dem gem. § 9 Abs. 2 IntG gewährt wurde, nach Ablauf dieses Zeitraumes, aus Gründen die ausschließlich mir zuzurechnen sind, nicht erbringe (Ausnahme bei Aufschub gem. § 9 IntG)
  - \* bei Verlust, Diebstahl oder Beschädigung des Aufenthaltstitels oder der Dokumentation oder Änderung der Identitätsdaten (z.B. durch Heirat) meiner Meldepflicht nicht rechtzeitig nachkomme
  - \* Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verlust der Familienangehörigeneigenschaft unverzüglich, längstens jedoch binnen einem Monat, der Bewilligungsbehörde zu melden ist.
11. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich als EWR-/Schweizer Bürger gemäß § 51 Abs. 3 NAG die Beendigung / der Wegfall der Tätigkeit als Arbeitnehmer / Selbständiger, sowie das nicht weitere Vorliegen von ausreichenden Existenzmittel und umfassenden Krankenversicherungsschutzes, sowie im Falle der Absolvierung einer Ausbildung (wenn diese Hauptzweck des Aufenthalts ist) die Beendigung dieser, der Behörde unverzüglich bekannt zu geben habe.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme gespeichert werden dürfen (z.B. Erinnerung Ablauf Aufenthaltstitel, etc).

---

Unterschrift

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

<b>Bestätigung über die Übernahme Aufenthaltstitel – Dokumentation – Anmeldebescheinigung</b>		
<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

**Folgende Urkunden und Nachweise sind dem Antrag im Original anzuschließen:**

**ALLGEMEIN:**

- Gültiges Reisedokument
- letzter Aufenthaltstitel (in Kartenform)
- Geburtsurkunde
- 1 EU Passbild (Hochformat 35 x 45 mm, kein Automatenfoto, **nicht älter als sechs Monate**)
- Heiratsurkunde
- Mietvertrag, Eigentumsnachweis, Wohnrechtsvereinbarung
- Krankenversicherungsnachweis
- Pensionsbescheid, Lohnzettel, AMS Bezugsbestätigung
- Nachweis Kinderbetreuungsgeld
- Strafregisterauszug/polizeiliches Führungszeugnis
- Obsorgenachweis/Sorgerechtsnachweis
- Gesundheitsbuch
- Kontoauszüge
- Schulzeugnis, Schulbesuchsbestätigung, Kindergartenbestätigung
- Beschäftigungsbewilligung AMS
- EU-Freizügigkeitsbestätigung AMS
- Gewerbeschein
- Rückstandsbescheinigung Finanzamt gem. § 229a BAO
- Einkommenssteuerbescheid
- Scheidungsbeschluss/Scheidungsurteil
- KSV Auszug ([www.ksv.at](http://www.ksv.at) bzw. Tel. 0501870 DW 1101) – InfoPass für Behörden
- Nachweis Deutschkenntnisse A1 Niveau (ÖIF, Goethe, telc oder ÖSD)
- Nachweis Deutschkenntnisse A2 Niveau (ÖIF, ausländische Matura, Abschluss Fachschule,...)
- Nachweis Deutschkenntnisse B1
- Arbeitgebererklärung
- Haftungserklärung

**STUDENT**

- Zulassungsbescheid Universität
- Studienerfolgsnachweis
- Inskriptionsbestätigung

**SCHÜLER**

- schriftliche Bestätigung über die Aufnahme

**Informationen über die Arbeits- und Niederlassungsvoraussetzungen finden Sie unter [www.migration.gv.at](http://www.migration.gv.at)**

**SONSTIGES:**

- € \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**PERSÖNLICHE ANTRAGSTELLUNG ERFORDERLICH**

**BITTE BEACHTEN SIE UNSERE PARTEIENVERKEHRSZEITEN:  
Montag bis Freitag von 08:00 bis 12:00 Uhr**

Bei Abholung:	<input type="checkbox"/>



*Hinweis: nur von Personen älter als 14 Jahre auszufüllen*

## Schulbildung und Berufe (Die Behörde braucht Ihre Angaben für die Statistik)

### 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?

**B3** Haben Sie die Grundschule abgeschlossen?

Ja

Nein

**B4** Haben Sie eine Sekundarschule abgeschlossen?

Ja

Nein

**B5** Haben Sie durch diesen Abschluss eine Berufsausbildung?

Ja

Nein

**B6** Dürfen Sie mit diesem Abschluss an einer Universität oder Hochschule studieren?

Ja

Nein

**B7** Haben Sie eine Universität/Hochschule abgeschlossen?

Ja

Nein

### Welchen akademischen Grad haben Sie erreicht?

- B8**  Doktor, PhD  
**B9**  Magister, Master  
**B10**  Bachelor  
**B11**  kürzerer Abschluss  
**B12**  nicht bekannt/keine näheren Angaben

## C. Bildungsfelder

In welchem Bildungsfeld haben Sie Ihre höchste Ausbildung abgeschlossen?

(KEINE MEHRFACHNENNUNG, bei mehreren Bildungsfeldern bitte das überwiegende Bildungsfeld der höchsten Ausbildung auswählen).

- C1  Allgemeine Bildungsgänge und Qualifikation
- C2  Pädagogik
- C3  Geisteswissenschaften und Künste
- C4  Sozialwissenschaften, Journalismus und Informationswesen
- C5  Wirtschaft, Verwaltung und Recht
- C6  Naturwissenschaften, Mathematik und Statistik
- C7  Informatik und Kommunikationstechnologie
- C8  Ingenieurwesen, verarbeitendes Gewerbe und Baugewerbe
- C9  Landwirtschaft, Forstwirtschaft, Fischerei und Tiermedizin
- C10  Medizin inkl. Zahnmedizin
- C11  Krankenpflege und Geburtshilfe
- C12  Gesundheit sonstiges
- C13  Sozialwesen
- C14  Dienstleistungen
- C15  Nicht bekannt / keine Angaben

## D. In welchem Beruf arbeiten Sie bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?

- D1  Noch nie gearbeitet
- D2  Ich arbeite/habe gearbeitet

## Ich arbeite/habe gearbeitet als:

- D3  Hilfsarbeitskräfte
- D4  Bediener von Anlagen und Maschinen und Montageberufe
- D5  Handwerks- und verwandte Berufe
- D6  Fachkräfte in der Land- und Forstwirtschaft und Fischerei
- D7  Dienstleistungsberufe und Verkäufer
- D8  Bürokräfte und verwandte Berufe
- D9  Techniker und gleichrangige nichttechnische Berufe
- D10  Akademische Berufe
- D11  Führungskräfte
- D12  Angehöriger der regulären Streitkräfte

Ort

Datum

Unterschrift

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

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters