

<p style="text-align: center;">1 EU-Passbild</p> <p style="text-align: center;"><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="text-align: center;">↑ 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.</p> <p style="text-align: center;">Alle Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben.</p> <p style="text-align: center;">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><input type="checkbox"/> Eingabegebühr entrichtet</p> <p>Bei: _____</p> <div style="text-align: center; background-color: red; color: white; padding: 2px; margin-top: 10px;">Nur von der Behörde auszufüllen!</div>
---	---

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINES AUFENTHALTSTITELS „ROT - WEISS - ROT - KARTE PLUS“

a) **gemäß § 41a Abs. 9 NAG:**
zur Aufrechterhaltung des Privat und Familienlebens i.S. des Art. 8 EMRK

oder

b) **gemäß § 41a Abs. 10 NAG:**
„besonders berücksichtigungswürdiger Altfall“

oder

c) **gemäß § 41a Abs. 3 NAG:**
Inhaber einer „Aufenthaltsbewilligung – § 69a NAG“

A. Ich stelle einen	4	<input type="checkbox"/> Erstantrag	5	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag
	6	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag gem. § 41a Abs. 3 NAG		

B. Antragsteller

7	Familienname(n)/ Nachname(n)	8	frühere Familiennamen/ Nachname(n)
9	Vorname(n)		
10	Geburtsdatum	11	Geburtsstaat
12	Geburtsort		
13	<input type="checkbox"/> Ledig	14	<input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP
15	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP		16
			<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod
17	Sozialversicherungsnummer	18	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> männlich	19
		<input type="checkbox"/> weiblich	

20	Staatsangehörigkeit(en)		21	seit
22			23	
24	frühere Staatsangehörigkeit(en)		25	seit
26	Familienname(n)/ Nachname(n) des Vaters	27	Vorname(n) des Vaters	
28	Familienname(n)/ Nachname(n) der Mutter	29	Vorname(n) der Mutter	
30	Art des Reisedokumentes			
	<input type="checkbox"/> Reisepass	31	<input type="checkbox"/> Dienstpass	32
			<input type="checkbox"/> Diplomatenpass	33
			<input type="checkbox"/>	
34	Nummer	35	Datum der Ausstellung	36
			Ort der Ausstellung	37
			Gültig bis	
38	Bisheriger Aufenthaltstitel			
	<input type="checkbox"/> ja	39	<input type="checkbox"/> nein	40
			wenn ja, welcher	

C. Derzeitiger Wohnsitz des Antragstellers im Inland

41	Land	42	Postleitzahl
43	Straße, Hausnummer, Türnummer	44	Ort
45	Telefon	46	Telefax
47	Mobiltelefon	48	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			
49	Familienname(n)/ Nachname(n)	50	Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n)
51	Vorname(n)	52	Geburtsdatum
53	Staatsangehörigkeit(en)	54	Datum der Eheschließung/ Datum der Begründung der EP
Daten aller leiblichen, adoptierten und legitimierten Kinder			
55	Familienname(n)/ Nachname(n)	56	Vorname(n)
57	Geburtsdatum	58	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
		59	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
60	Familienname(n)/ Nachname(n)	61	Vorname(n)
62	Geburtsdatum	63	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
		64	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
65	Familienname(n)/ Nachname(n)	66	Vorname(n)
67	Geburtsdatum	68	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
		69	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
70	Familienname(n)/ Nachname(n)	71	Vorname(n)
72	Geburtsdatum	73	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
		74	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zum gemeinsamen Haushalt (Wohnsitz) mit diesen Familienangehörigen			
75	Land	76	Postleitzahl
77	Straße, Hausnummer, Türnummer	78	Ort

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

79	Land	80	Postleitzahl
81	Straße, Hausnummer, Türnummer	82	Ort
83	Telefon	84	Telefax
85	Mobiltelefon	86	E-Mail-Adresse

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

87	Versicherer	88	Polizzenummer		
89	Gedecktes Risiko	90	Versicherungssumme (EUR)	91	Vertragsende

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

92	
----	--

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

1. Vermögen, Einkommen			
93	Art des Vermögens	94	Höhe (EUR)
95		96	
97	Einkommen, geldwerte Ansprüche (insbes. Unterhaltsansprüche)	98	Höhe monatlich (EUR)

2. Unterhaltspflichtige Person in Österreich					
99	Familienname(n)/ Nachname(n)	100	Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n)		
101	Vorname(n)	102	Geburtsdatum		
103	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich 104 <input type="checkbox"/> weiblich	105	Verwandtschafts-, sonstiges Verhältnis		
106	Familienstand <input type="checkbox"/> Ledig 107 <input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	108	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP	109	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod
110	Bundesland	111	Postleitzahl		
112	Straße, Hausnummer, Türnummer	113	Ort		
114	Telefon	115	Telefax		
116	Mobiltelefon	117	E-Mail-Adresse		

I. Bisherige strafrechtliche Verurteilungen

Gericht	Aktenzahl	Datum der Rechtskraft
118	119	120

J. Angaben zur Integration

121	a) (durchgängiger) Aufenthalt in Österreich seit	
122	b) Beschäftigung (von – bis)	
123	gemeldete Arbeitslosenzeiten (von – bis)	
124	Beschäftigungszusage (durch wen, Datum)	Arbeitsdokument
126	c) Ausbildung (schulische/ berufliche)	Anmerkung
128	d) Bestehen eines Privat- und Familienlebens in Österreich	Anmerkung
130	e) sonstige Integrationsgründe	Anmerkung

K. Deutschkenntnisse (Modul 1 der IV):

132	Modul 1 - Niveau A2:
133	<input type="checkbox"/> Prüfung abgelegt am
134	<input type="checkbox"/> Besuch eines Deutsch- Integrationskurses und Nachweis des Österreichischen Integrationsfonds über den erfolgreichen Abschluss
135	<input type="checkbox"/> allgemein anerkannter Nachweis über ausreichende Deutschkenntnisse
136	<input type="checkbox"/> Schulabschluss , der der allgemeinen Universitätsreife oder einem Abschluss in einer berufsbildenden mittleren Schule entspricht
137	<input type="checkbox"/> <u>Unmündigkeit zum Zeitpunkt der Erfüllungspflicht</u>
138	<input type="checkbox"/> <u>Erfüllung des Moduls 2 – Niveau B1:</u>
139	Modul 2 wurde erfüllt durch:
140	<input type="checkbox"/> Nachweis des Österreichischen Integrationsfonds über ausreichende Deutschkenntnisse auf B 1 Niveau
141	<input type="checkbox"/> allgemein anerkannter Nachweis über ausreichende Deutschkenntnisse auf B1 Niveau
142	<input type="checkbox"/> ist minderjährig und besucht Primarschule (= Volksschule und die entsprechenden Stufen der Sonderschule), oder hat im vorangegangenen Semester Primarschule besucht

143	<input type="checkbox"/> ist minderjährig und besucht Sekundarschule (= die Oberstufe der Hauptschule, die Polytechnische Schule, die entsprechenden Stufen der Sonderschule, die Berufsschulen, die mittleren Schulen, die höheren Schulen) und der Unterrichtsgegenstand „Deutsch“ wurde im vorangegangenen Schuljahr positiv beurteilt
144	<input type="checkbox"/> mindestens fünfjähriger Besuch einer Pflichtschule in Österreich (und positiver Abschluss des Unterrichtsfaches „Deutsch“) oder positiver Abschluss des Unterrichtsfaches „Deutsch“ auf Niveau der 9. Schulstufe
145	<input type="checkbox"/> positiver Abschluss im Unterrichtsfach „Deutsch“ an einer ausländischen Schule (wenn „Deutsch“ als Unterrichtsfach zumindest auf dem Niveau der 9. Schulstufe einer österreichischen Pflichtschule gelehrt wird)
146	<input type="checkbox"/> Lehrabschlussprüfung gem. Berufsausbildungsgesetz

L. Darstellung des Asylverfahrens

ehemaliger Asylfall	
147 <input type="checkbox"/> ja	148 <input type="checkbox"/> nein
149 Wenn nein weiter zu Punkt L	
150 Datum des Asylantrages	151 Folgeanträge
	152 <input type="checkbox"/> ja
	153 <input type="checkbox"/> nein
153 Daten der Folgeanträge	
154 Entscheidung 1. Instanz	155 Entscheidung 2. Instanz
156 VwGH – Datum der Entscheidung	157 VfGH: Datum der Entscheidung
158 Anmerkung	

M. Darstellung des fremdenpolizeilichen Verfahrens

Ausweisung / Rückkehrentscheidung / Aufenthaltsverbot / Rückkehrverbot	
159 <input type="checkbox"/> ja	160 <input type="checkbox"/> nein
161 Anmerkung	

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

Nur von der Behörde auszufüllen!

<input type="checkbox"/> gültiges Reisedokument	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> Aktuelles Lichtbild des Antragstellers	<input type="checkbox"/> vorgelegt
<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> Gegebenenfalls 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
<input type="checkbox"/> Gegebenenfalls 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
<input type="checkbox"/> Gegebenenfalls Nachweis des gesicherten Lebensunterhalts, (Lohnzettel, Lohnbestätigungen, Dienstverträge, Bestätigungen über Pensions-, Renten- oder sonstige Versicherungsleistungen, Nachweise über das erforderliche Investitionskapital oder Nachweis eigenen Vermögens in ausreichender Höhe)	<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 die Erfüllung von Modul 1 oder über die Ausübung einer Erwerbstätigkeit 	<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"> ○ Gegebenenfalls Patenschaftserklärung (bei § 41 a Abs. 10 NAG) 	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein

O. 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 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 O1 bis O4 auch zur Versagung der Bewilligung oder der Versagung einer Verlängerung der Bewilligung führen können.
6. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit Erteilung des Aufenthaltstitels die Integrationsvereinbarung eingehe.
7. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verlust der Familienangehörigeneigenschaft binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde zu melden ist.
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 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.
 - zur Erfüllung des Moduls 1 der Integrationsvereinbarung verpflichtet bin und den Nachweis zwei Jahre nach Erteilung des Aufenthaltstitels, aus Gründen die ausschließlich mir zuzurechnen sind, nicht erbringe (Ausnahme bei Aufschub gem. § 14 a Abs. 2 NAG)
 - bei Verlust, Diebstahl, Beschädigung oder Änderung der Identitätsdaten (z.B. Heirat) meiner Meldepflicht nicht rechtzeitig nachkomme
 - den Verlust der Familieneigenschaft nicht binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde melde.
10. **Bei Beantragung einer Rot-Weiß-Rot - Karte plus gem. § 41a Abs. 10 NAG:** Sollten zum Entscheidungszeitpunkt die Erteilungsvoraussetzungen zur Erteilung einer „Rot-Weiß-Rot - Karte plus“ gem. § 41a Abs. 10 NAG nicht (mehr) vorliegen, stimme ich zu, dass mein Antrag als Antrag auf Erteilung einer „Niederlassungsbewilligung“ gem. § 43 Abs. 4 NAG gewertet wird.

Ort

Datum

Unterschrift

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

Schulbildung und Berufe (Angaben für statistische Auswertungen)

A. Angaben zum Antragsteller			
Geschlecht		Alter	
1 <input type="checkbox"/> Männlich	2 <input type="checkbox"/> Weiblich	3 <input type="text"/>	
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 Schulbildung			
	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