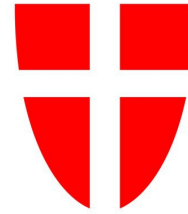


Foto

| |
|--|
| |
|--|

Eigenhändige Unterschrift der Dokumenteninhaberin
bzw. des Dokumenteninhabers
Bitte innerhalb des gekennzeichneten Feldes unterschreiben.



Magistrat der Stadt Wien
Magistratsabteilung 35
Einwanderung und Staatsbürgerschaft
Dresdnerstraße 93
1200 Wien
Tel.: +43 1 4000 3535
Fax: +43 1 4000 99 35010
E-Mail: post@ma35.wien.gv.at
www.einwanderung.wien.at

- Eingangsvermerk:
- Persönlich
 - Familienangehörige/r
 -

Aufenthaltsbewilligung - Antrag

| | | |
|--|---|---|
| Der Antrag wird gestellt für * | <input type="checkbox"/> mich | <input type="checkbox"/> eine von mir besachwaltete Person |
| | <input type="checkbox"/> mein minderjähriges Kind | |
| Art * | <input type="checkbox"/> Erstantrag | <input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag |
| | <input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag | <input type="checkbox"/> Zweckänderungsantrag |
| <input type="checkbox"/> Betriebsentsandter | <input type="checkbox"/> Schüler | |
| <input type="checkbox"/> Familiengemeinschaft mit Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Selbständiger | |
| <input type="checkbox"/> Familiengemeinschaft mit Studierender | <input type="checkbox"/> Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit (z. B. Au Pair) | |
| <input type="checkbox"/> Familiengemeinschaft mit mobiler unternehmensintern transferierter Arbeitnehmer | <input type="checkbox"/> Sozialdienstleistender | |
| <input type="checkbox"/> Familiengemeinschaft mit unternehmensintern transferierter Arbeitnehmer | <input type="checkbox"/> Studierender | |
| <input type="checkbox"/> Mobiler unternehmensintern transferierter Arbeitnehmer (Mobile ICT) | <input type="checkbox"/> Unternehmensintern transferierter Arbeitnehmer (ICT) | |

AntragstellerIn

| | |
|----------------------------------|--|
| Familienname/Nachname * | |
| Vorname(n) * | |
| Akademischer Grad | |
| Akademischer Grad (nachgestellt) | |
| Frühere Familiennamen/Nachnamen | |
| Geburtsdatum * | |
| Geburtsort * | |
| Geburtsland * | |
| Geschlecht * | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Staatsangehörigkeit(en) * | |
| Personenstand * | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft |
| Vorname(n) der Mutter * | |
| Vorname(n) des Vaters * | |

Reisepassdaten

| | |
|------------------------|--|
| Nummer * | |
| Ausstellende Behörde * | |
| Ausstellungsdatum * | |
| Gültigkeitsdatum * | |

Derzeitiger Wohnsitz

| | | | | | |
|----------------|--|------|--|--------|--|
| Straße * | | | | | |
| Hausnummer von | | bis | | Stiege | |
| Postleitzahl | | Ort* | | | |
| Staat * | | | | | |

Beabsichtigter Wohnsitz

| | | | | | |
|----------------|--|-----|------|--------|--|
| Straße | | | | | |
| Hausnummer von | | bis | | Stiege | |
| Postleitzahl | | Ort | Wien | | |

Kontakt (mindestens eine Angabe) *

| | |
|-----------|--|
| Telefon 1 | |
| Telefon 2 | |
| Fax | |
| E-Mail | |

Krankenversicherung für die Dauer des Aufenthalts in Österreich, die alle Risiken abdeckt

| | |
|------------------------|--|
| Gültigkeitsdatum von * | |
| Gültigkeitsdatum bis * | |
| Ausstellende Anstalt * | |

Bisherige strafrechtliche Verurteilungen *

| |
|--|
| |
|--|

Daten der Ehegattin/des Ehegatten bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Familienname/Nachname | | |
| Vorname(n) | | |
| Akademischer Grad | | |
| Akademischer Grad (nachgestellt) | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Vornamen der Mutter | | |
| Vornamen des Vaters | | |
| Aufenthaltstitel für Österreich | | |
| Art des Aufenthaltstitels | | |
| Gültigkeitsdatum | | |
| Ausstellende Behörde | | |

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen.

Zutreffendes ankreuzen.

KF-M35006L - 052018

Daten der Kinder

| | |
|---|--|
| Familienname Vorname(n) Geburtsdatum Aufenthaltstitel für Österreich | |
| Familienname Vorname(n) Geburtsdatum Aufenthaltstitel für Österreich | |
| Familienname Vorname(n) Geburtsdatum Aufenthaltstitel für Österreich | |
| Familienname Vorname(n) Geburtsdatum Aufenthaltstitel für Österreich | |

Letzte Aufenthaltsberechtigung in Österreich

| | |
|----------------------|--|
| Art | |
| Gültigkeitsdatum | |
| Ausstellende Behörde | |

Aufenthaltsberechtigung eines anderen EU-Staates (Für mobile unternehmensintern transferierte Arbeitnehmer verpflichtend auszufüllen)

| | |
|----------------------|--|
| Art | |
| Gültigkeitsdatum | |
| Ausstellende Behörde | |

Gesetzliche Vertretung

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Familienname/Nachname | | | |
| Vorname(n) | | | |
| Akademischer Grad | | | |
| Akademischer Grad (nachgestellt) | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | |

Adresse gesetzliche Vertretung

| | | | | | |
|----------------|--|-----|--------|-------|-----|
| Straße | | | | | |
| Hausnummer von | | bis | Stiege | Stock | Tür |
| Postleitzahl | | Ort | | | |
| Staat | | | | | |

Sicherung des Lebensunterhalts in Österreich

| | |
|---------------------|--|
| Verfügbare Mittel * | |
|---------------------|--|

Person in Österreich, die zum Unterhalt verpflichtet ist

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------------|-----|--|-----------------------------------|--|-------|--|-----|--|
| Familiename/Nachname | | | | | | | | | | |
| Vorname(n) | | | | | | | | | | |
| Akademischer Grad | | | | | | | | | | |
| Akademischer Grad (nachgestellt) | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | | | |
| Geschlecht | | <input type="checkbox"/> weiblich | | | <input type="checkbox"/> männlich | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | | | | | | | |
| Straße | | | | | | | | | | |
| Hausnummer von | | | bis | | Stiege | | Stock | | Tür | |
| Postleitzahl | | | Ort | | | | | | | |

Daten der bzw. des österreichischen Familienangehörigen

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|
| Familiename/Nachname | | | | | | | |
| Vorname(n) | | | | | | | |
| Akademischer Grad | | | | | | | |
| Akademischer Grad (nachgestellt) | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | |
| Geschlecht | | <input type="checkbox"/> weiblich | | | <input type="checkbox"/> männlich | | |
| Personenstand | | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft | | | | | |

Abschlussklärung

1.) Ich nehme zur Kenntnis, dass die **persönliche Abholung** der Aufenthaltsbewilligung durch die antragstellende Person erforderlich ist (Ausnahme gesetzliche Vertretung).

2.) Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Fall der Änderung der Zustelladresse während des Verfahrens die neue Zustelladresse unverzüglich bekannt zu geben habe. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass das **Verfahren eingestellt werden kann**, wenn die persönliche Zustellung einer Ladung oder Verfahrensverordnung zum wiederholten Male nicht möglich ist.

3.) Ich nehme zur Kenntnis, dass Verlängerungsanträge **vor Ablauf der Gültigkeitsdauer** eines Aufenthaltstitels, frühestens jedoch **drei** Monate vor Ablauf einzubringen sind. Anträge, die nach Ablauf eines Aufenthaltstitels eingebracht werden, gelten als **Erstanträge** (Erstanträge sind grundsätzlich vom Ausland aus zu stellen und die Entscheidung ist im Ausland abzuwarten).

Hinweis: Anträge, die nach Ablauf der Gültigkeitsdauer des Aufenthaltstitels gestellt werden, gelten nur dann als Verlängerungsanträge, wenn

1. ich gleichzeitig mit dem Antrag glaubhaft mache, dass ich durch ein unvorhergesehenes oder unabwendbares Ereignis gehindert war, rechtzeitig den Verlängerungsantrag zu stellen und mich kein Verschulden oder nur ein milderer Grad des Versehens trifft, und
2. der Antrag binnen zwei Wochen nach dem Wegfall des Hindernisses gestellt wird (§ 71 Absatz 5 Allgemeines Verwaltungsverfahrensgesetz - AVG).

4.) Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine **Verwaltungsübertretung** begehe und mit einer Geldstrafe von 50 bis zu 250 Euro, im Fall der Uneinbringlichkeit mit Freiheitsstrafe bis zu einer Woche, bestraft werden kann, wenn ich

- eine Änderung des Aufenthaltszwecks während der Gültigkeit des Aufenthaltstitels der Behörde nicht ohne unnötigen Aufschub bekannt gebe oder Handlungen setze, die vom Zweckumfang nicht erfasst sind.

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen.

Zutreffendes ankreuzen.

KF-M35006L - 052018

- ein ungültiges, gegenstandsloses oder erloschenes Dokument nicht bei der Behörde abgebe.
- meiner Meldepflicht gemäß §§ 19 Absatz 11 und 27 Absatz 4 Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz (NAG) nicht rechtzeitig nachkomme.

5.) Ich nehme zur Kenntnis, dass das Eingehen und die Vermittlung von **Aufenthaltsehen bzw. -partnerschaften**, das Eingehen und die Vermittlung von **Aufenthaltsadoptionen** bzw. die Erschleichung eines Aufenthaltstitels **gerichtlich strafbare Tatbestände** darstellen.

6.) Ich nehme zur Kenntnis, dass auf **begründeten Antrag von im Bundesgebiet aufhältigen** Drittstaatsangehörigen die Heilung eines Mangels

1. im Fall einer unbegleiteten minderjährigen Person zur Wahrung des Kindeswohls
2. zur Aufrechterhaltung des Privat- und Familienlebens im Sinne des Artikel 8 Europäische Menschenrechtskonvention (EMRK) oder
3. im Fall der Nichtvorlage erforderlicher Urkunden oder Nachweise, wenn deren Beschaffung für die Fremde bzw. den Fremden nachweislich nicht möglich oder nicht zumutbar war

zugelassen werden kann.

Belehrung gemäß § 60 Absatz 2 Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz (NAG) für Selbständige

Wenn eine Aufenthaltsbewilligung nach Absatz 1 Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz (NAG) erteilt wurde, muss die MA 35

- die Bewilligung und
- jeweils eine Kopie des Vertrags und
- eine Kopie der Feststellung der regionalen Geschäftsstelle des Arbeitsmarktservice

der für die Vollziehung des Ausländerbeschäftigungsgesetzes zuständigen Abgabenbehörde übermitteln, in deren örtlichen Zuständigkeitsbereich der Auftraggeber seinen Sitz hat (Bestimmungen des Abgabenverwaltungsorganisationsgesetzes (AVOG), BGBl. Nr. 18/1975).

Hat der Auftraggeber keinen Sitz im Inland, müssen diese Unterlagen der nach dem Wohnsitz des Drittstaatsangehörigen zuständigen Abgabenbehörde übermittelt werden (Bestimmungen des AVOG). Die Behörde muss den Drittstaatsangehörigen bei der Antragstellung von dieser Übermittlung nachweislich in Kenntnis setzen.

Mitteilungen

Datenschutz

Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten als betroffene Person, wie z. B. Auskunft, Richtigstellung oder Löschung, finden Sie unter: www.wien.gv.at/kontakte/ma35/ds-info/index.html.

Ort, Datum

Unterschrift bzw. Unterschrift der gesetzlichen Vertretung