

Antrag auf Erteilung eines Aufenthaltstitels - Aufenthaltsgesetz**(AufenthG)****Solicitud de concesión de un título de residencia - Ley Alemana de residencia (AufenthG)**

Eingangsvermerke

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Nach § 86 Aufenthaltsgesetz dürfen die mit der Ausführung des Aufenthaltsgesetzes betrauten Behörden zum Zwecke der Ausführung dieses Gesetzes und ausländerrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz und nach ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. Daten im Sinne von § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder dürfen erhoben werden, soweit dies im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich sind.

Información sobre el derecho a la protección de datos: Según el Art. 86 de la Ley Alemana de Residencia, las autoridades encargadas de la puesta en práctica de esta Ley podrán recabar datos personales para las finalidades de la aplicación de la misma y de las disposiciones sobre derecho de extranjería contenidas en otras leyes, siempre que ello sea necesario para el cumplimiento de sus tareas a tenor de dicha Ley y de las disposiciones sobre derecho de extranjería contenidas en otras leyes. Se podrá recabar datos, entendidos según el Art. 3, Párrafo 9, de la Ley Federal Alemana de Protección de Datos así como según las correspondientes regulaciones de las leyes de protección de datos de los Estados Federados Alemanes, siempre que ello sea necesario para la realización de las tareas en el caso concreto.

1. Familienname/ Apellidos				
ggf. Geburtsname/ Apellidos de nacimiento, en su caso				
2. Vorname/n/ Nombre/s				
3. Geburtsdatum/ Fecha de nacimiento				
4. Geburtsort/ Lugar de nacimiento	Stadt/Staat / Ciudad/País			
5. Geschlecht/ Sexo	männlich/ <input type="checkbox"/> varón		weiblich/ <input type="checkbox"/> mujer	
6. Staatsangehörigkeit/en / Nacionalidad/es	jetzige/actual(es)		frühere/anterior(es)	
7. Familienstand/ Estado civil	ledig/ <input type="checkbox"/> soltero	verpartnert am/ <input type="checkbox"/> conviviendo en fecha	geschieden seit/ <input type="checkbox"/> divorciado desde	Datum / Fecha
	verheiratet seit/ <input type="checkbox"/> casado desde	getrennt lebend seit/ <input type="checkbox"/> separado desde	verwitwet seit/ <input type="checkbox"/> viudedad desde	Datum / Fecha
8. Zweck des Aufenthalts/ Finalidad de la residencia	familiäre Gründe/ <input type="checkbox"/> Razones familiares	Erwerbstätigkeit/ <input type="checkbox"/> Actividad remunerada	völkerrechtliche, humanitäre, politische Gründe / <input type="checkbox"/> Razones de derecho internacional, humanitarias, política	
	Studium <input type="checkbox"/> Estudios	sonstiges/otras		
9. Einreise in das Bundesgebiet/ Entrada en el Territorio Federal	am/en fecha	mit Visum der Auslandsvertretung/bon visado de la representación en el extranjero		gültig bis/válido hasta
10. Familienname des Ehegatten/ Apellidos del cónyuge				
ggf. Geburtsname/Apellidos de nacimiento, en su caso				
Vorname/n / Nombre/s				
Geburtsdatum/ Fecha de nacimiento				
Geburtsort/ Lugar de nacimiento	Stadt/Staat / Ciudad/País			
Staatsangehörigkeit/en / Nacionalidad/es	jetzige/actual(es)		frühere/anterior(es)	
Anschrift/ Dirección				

11.	letzter Wohnort im Herkunftsland/ Último lugar de residencia en el país de origen	Anschrift/Dirección					
						wird beibehalten/ se sigue manteniendo <input checked="" type="checkbox"/> ja/sí <input type="checkbox"/> nein/no	
12.	Familienname des Kindes/der Kinder Apellido del hijo(a)/de los hijos(as)	Vorname/n Apellido/s	m v	f m	Geburtsdatum/Geburtsort Fecha/Lugar de nacimiento	Staatsangehörigkeit/e n Nacionalidad/es	Wohnort Lugar de residencia
13.	Familienname des Vaters/ Apellidos del padre						
	ggf. Geburtsname/ Apellidos de nacimiento, en su caso						
	Vorname/n / Nombre/s						
14.	Familienname der Mutter/ Apellidos de la madre						
	ggf. Geburtsname/ Apellidos de nacimiento, en su caso						
	Vorname/n / Nombre/s						
15.	Ausweispapier/ Documento de identidad	Bezeichnung/Denominación					
ausstellende Behörde/Autoridad expedidora							
Seriennummer/Número de serie							
Ausstellungsdatum/Fecha de expedición				Gültigkeitsdatum/Fecha de validez			
eingetragen im Ausweis des Vaters/ <input type="checkbox"/> inscrito en el documento de identidad del padr				eingetragen im Ausweis der Mutter/ <input type="checkbox"/> inscrito en el documento de identidad de la madr			
16.	Anschrift im Bundesgebiet/ Dirección en el Territorio Federal	Straße, Hausnummer/Calle, número					
PLZ, Ort/Código postal, localidad				seit/desde			
17.	Frühere Anschrift/ Anterior dirección	vor/de			bis/hasta		
Straße, Hausnummer/calle, número							
PLZ, Ort/Código Postal, Localidad							
18.	Sollen Familienangehörige mit einreisen oder nachkommen?/ ¿Se supone que entran familiares con Vd. o que vendrán éstos después?	<input type="checkbox"/> ja/ <input checked="" type="checkbox"/> sí		<input type="checkbox"/> nein/ <input type="checkbox"/> no			
	Wer? (Name, Geburtsdatum)/ ¿Quién? (Nombre, fecha de nacimiento)						

19. Ist Ihr Lebensunterhalt gesichert?/ ¿Tiene Vd. asegurado su sustento?	ja/ <input type="checkbox"/> sí	nein/ <input type="checkbox"/> no	Höhe der Einkünfte/Importe de los ingresos Wenn ja, wodurch? (z.B. Arbeit/Verpflichtungserklärung)En caso afirmativo, ¿mediante qué? (por ejemplo, trabajo/declaración de compromisos) Bei Arbeit, Anschrift des Arbeitgebers /En caso de trabajo, dirección del empleador	
Beziehen Sie oder eine unterhaltsberechtigte Person Sozialleistungen (z.B. nach SGB II, XII oder VIII)? / ¿Es Vd., o alguna persona con derecho a manutención, perceptor de prestaciones sociales (por ejemplo, según el Código Social Alemán, II u VIII)?	ja/ <input type="checkbox"/> sí	nein/ <input type="checkbox"/> no	Höhe der Leistung /Importe de la prestación Wer/Art der Leistung /quién/Forma de la prestación	
20. Besteht Krankenversicherungsschutz für die BRD?/ ¿Existe protección del seguro de enfermedad para la República Federal Alemana?	ja/ <input type="checkbox"/> sí	nein/ <input type="checkbox"/> no	Bei welcher Kasse? / ¿En qué Caja de Seguros de Enfermedad?	
21. (beabsichtigte) Erwerbstätigkeit/ Actividad remunerada (prevista)				
	bei Aufnahme eines Studiums/ einer Ausbildung / en el caso de incorporación a estudios / formación Fachrichtung/orientación de la especialidad			
22. Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Verwandten/der sonstigen Bezugsperson; Bezeichnung der Ausbildungsstätte / Nombre y dirección del empleador, de los familiares/de las otras personas de relación; denominación del centro de formación				
23. Wie sind Sie wohnungsmäßig untergebracht?/ ¿Cómo está Vd. Instalado en cuanto a la vivienda?	zur Miete/ <input type="checkbox"/> en alquiler	Wohnung/Piso <input type="checkbox"/> Haus/Casa <input type="checkbox"/>	m²/m²	Sammelunterkunft/ <input type="checkbox"/> Alojamiento colectivo
	Eigentum/ <input type="checkbox"/> propiedaa	Wohnung/Piso <input type="checkbox"/> Haus/Casa <input type="checkbox"/>	m²/m²	Einzelzimmer/ <input type="checkbox"/> Habitación individual
24. Verfügen Sie über deutsche Sprachkenntnisse? / ¿Tiene Vd. conocimientos del idioma Alemán?	ja/ <input type="checkbox"/> sí	nein/ <input type="checkbox"/> no	erworben durch/adquiridos por medio de	
25. Vorstrafen (Grund, Art und Höhe der Strafe) / Antecedentes penales (razón, forma y amplitud de la pena)	ja/ <input type="checkbox"/> sí		nein/ <input type="checkbox"/> no	
	in Deutschland/ <input type="checkbox"/> en Alemania			
	im Ausland/ <input type="checkbox"/> en el extranjero			
26. laufende Ermittlungsverfahren/ procesos judiciales pendientes				

27.	<p>Sind Sie jemals aus dem Bundesgebiet ausgewiesen, zurückgeschoben, abgeschoben oder ist Ihnen die Einreise in das Bundesgebiet oder in einen anderen Staat des Schengener Abkommens verweigert worden? /</p> <p><i>¿Ha sido Vd. alguna vez expulsado, repatriado o extrañado del Territorio Federal, o se le ha negado a Vd. alguna vez la entrada en el Territorio Federal o en algún otro Estado del Acuerdo de Schengen?</i></p>	<input type="checkbox"/> ja <i>si</i>	<input type="checkbox"/> nein <i>no</i>	
		Erläuterung (wann/wo) /Aclaración adicional (cuándo/dónde)		

28.	<p>Ich erkläre, dass <i>Declaro que</i></p> <p><input type="checkbox"/> ich niemals einer Vereinigung angehört habe oder angehöre, die den Terrorismus unterstützt oder unterstützt hat. <i>nunca he pertenecido ni pertenezco a ninguna asociación que apoye o haya apoyado al terrorismo</i></p> <p><input type="checkbox"/> ich niemals zu den Leitern eines Vereines gehörte, der unanfechtbar verboten wurde, weil seine Zwecke oder seine Tätigkeit den Strafgesetzen zuwiderlaufen oder er sich gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder den Gedanken der Völkerverständigung richtet. <i>nunca he sido uno de los directivos de una entidad que haya sido prohibida con carácter firme por contravenir sus fines o sus actividad las leyes penales o por orientarse la misma contra el orden constitucional o contra los pensamientos del entendimiento entre los puebl</i></p> <p><input type="checkbox"/> ich niemals die freiheitliche demokratische Grundordnung oder die Sicherheit der Bundesrepublik Deutschland gefährdet oder mich bei der Verfolgung politischer Ziele an Gewalttätigkeiten beteiligt oder öffentlich zur Gewaltanwendung aufgerufen oder mit Gewaltanwendung gedroht habe. <i>nunca he puesto en peligro el orden fundamental libre y democrático ni la seguridad de la República Federal de Alemania ni he participado en la consecución de fines políticos participando en actos violentos ni he hecho llamamientos públic al uso de la violencia ni amenazado con el uso de la violenc</i></p>			

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug der Aufenthaltserlaubnis zur Folge haben. Außerdem kann Strafanzeige gestellt werden.
Aseguro haber hecho las indicaciones que figuran más arriba de forma correcta y completa según mi leal saber y entender. La indicaciones falsas o inexactas podrán tener como consecuencia la retirada del permiso de residencia. Además, podrá ser interpuesta una denuncia.

<p>Ich beantrage die Aufenthaltstitel für <i>Solicito el título de residencia para</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Tage/Días</td> <td style="width: 33%;">Monate/Meses</td> <td style="width: 33%;">Jahre/Años</td> </tr> </table>			Tage/Días	Monate/Meses	Jahre/Años	<input type="checkbox"/> Unbefristet / Sin plazo determinad
Tage/Días	Monate/Meses	Jahre/Años				

<p>Gegenwärtige Anschrift: , <i>Dirección actual</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Straße, Hausnummer /Calle, número</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">PLZ, Ort / Código postal, localidad</td> </tr> </table>		Straße, Hausnummer /Calle, número		PLZ, Ort / Código postal, localidad	
Straße, Hausnummer /Calle, número					
PLZ, Ort / Código postal, localidad					
<p>Kontaktmöglichkeiten (freiwillig) <i>Posibilidades de contacto (no obligatorio,</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Telefonnummer /Número de teléfono</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">E-Mail / Correo electrónico</td> </tr> </table>		Telefonnummer /Número de teléfono		E-Mail / Correo electrónico	
Telefonnummer /Número de teléfono					
E-Mail / Correo electrónico					
<p>Ort, Datum / Lugar, fecha</p>		eigenhändige Unterschrift /Firma del interesado			