

Antrag auf Visumsverlängerung / Application for Visa Prolongation

der Ausländerbehörde der Landeshauptstadt Potsdam/
by the foreigners' registration office of the state capital of Potsdam

Familienname Surname	
Früherer Name/Geburtsname previous Name/brith Name	
Vorname(n) First Names	
Geburtsdatum und -ort Date and Place of birth	
Staatsangehörigkeit(en) Citizenship(s)	

Reisepass/Passport	Nr. / No.			
	<input type="checkbox"/> eigener Own	<input type="checkbox"/> eingetragen bei registered with	<input type="checkbox"/> Mutter mother	<input type="checkbox"/> Vater father
Ausgestellt am issued on		gültig bis valid until		
Ausstellende Behörde Issuing authority				

Einreise am Arrival in the country on	
Aktuelle Anschrift Current address	

Angaben zum Aufenthaltsgrund / Information regarding the reason for being in the country

<input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium Education / Study	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit Occupation	<input type="checkbox"/> Familiäre Gründe Family reasons	<input type="checkbox"/> Krankheit illness
<input type="checkbox"/> Sonstiger: Other			

Erläuterung/Explanation (Arbeitgeber / employer, Hochschule / university, Familienangehörige / relatives etc.)	
--	--

Beabsichtigte Dauer des Aufenthaltes Intended duration of the stay	Von From	Bis Until
--	-------------	--------------

Finanzierung des Lebensunterhaltes Financing the means of subsistence (financial support)	
---	--

Besteht für Sie Krankenversicherungs- Schutz für Deutschland? Do you have any Health Insurance coverage for Germany?	<input type="checkbox"/> Nein No	<input type="checkbox"/> Ja, bei Yes, with	Versicherungsträger / Insurance company
---	-------------------------------------	---	---

Ich versichere, meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.
I guarantee that I have made my statements in full, to the best of my knowledge and in good conscience.

Ort, Datum / Place, date	Unterschrift des Antragstellers (bei Kindern unter 16 Jahren: Gesetzlicher Vertreter) Signature of applicant (for children under the age of 16 years: legal representative)
	X

Empfangsbestätigung / acknowledgment of receipt

Ich bestätige den Erhalt meines Reisepasses mit / I confirm the receipt of my passport with:
<input type="checkbox"/> dem erteilten Aufenthaltstitel / the residence title
<input type="checkbox"/>

Ort, Datum / Place, date	Unterschrift des Antragstellers / Signature of applicant
	X