

# Antrag auf Erteilung einer Niederlassungserlaubnis/Daueraufenthalt EU Application for the Issuance of a permanent permit

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

Antrag eingegangen am/  
entgegengenommen von:

<b>Familienname</b> Surname			
<b>Früherer Name/Geburtsname</b> previous Name / birth Name			
<b>Vorname(n)</b> First Names			
<b>Geburtsdatum/Geburtsort</b> Date / Place of birth			
<b>Augenfarbe</b> Eye colour		<b>Körpergröße</b> Size	
<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> Citizenship(s)			
<b>Geschlecht</b> Sex	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w/f	<b>Religion (freiwillig /optional )</b>
<b>Familienstand</b> Marital status	<input type="checkbox"/> ledig single	<input type="checkbox"/> verheiratet married	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft registered civil partnership
	<input type="checkbox"/> geschieden divorced	<input type="checkbox"/> verwitwet widowed	<input type="checkbox"/> getrennt lebend living separated, seit/since:
<b>Kontaktdaten/Contact data</b> (Telefon / Phone + E-Mail)	(freiwillig/ optional )		
<b>Aktuelle Anschrift</b> Current address			

<b>Reisepass/Passport</b>	<b>Nr.</b> 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		<b>gültig bis</b> valid until		
Ausstellende Behörde Issuing authority				

<b>Ehegatte – Familienname</b> <b>Spouse – surname</b>			
Vornamen First Names			
<b>Geburtsdatum/Geburtsort</b> Date of birth / Place of birth			
<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> Citizenship(s)			
<b>Geschlecht</b> Sex	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w/f	<b>Religion (freiwillig /optional )</b>
<b>Aufenthaltsstatus</b> Residence status	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis Residence permit	<input type="checkbox"/> Sonstiger other	<b>gültig bis:</b> valid until
	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis permanent permit	<input type="checkbox"/> Asylberechtigt Entitled to asylum	<b>als:</b> as

Kinder/children – Familiennamen, Vornamen Surname, First Names	Geschlecht Sex	Geburtsdatum / Geburtsort Date / Place of birth	Staatsan- gehörigkeit(en) Citizenship(s)	Aktueller Wohnsitz Current address
1	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w/f			
2	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w/f			
3	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w/f			
4	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w/f			
5	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w/f			

Haben Sie sich seit Begründung Ihres Aufenthaltes länger als 6 Monate im Ausland aufgehalten?  Nein  Ja  
 Have you been in a foreign country for more than 6 months since the beginning of your stay in Germany?  No  Yes

Zeitraum, Ort Time period, location	
Zeitraum, Ort Time period, location	
Zeitraum, Ort Time period, location	

Wie finanzieren Sie Ihren Lebensunterhalt?  
How did you finance your means of subsistence?

Besteht Unterhaltungspflicht gegenüber  
anderen Personen?  
Is there a maintenance obligation towards other  
people?

Nein/No  Ja/Yes:

Bestehen weitere finanzielle  
Verpflichtungen?  
Are there any other financial obligations?

Nein/No  Ja/Yes:

Beziehen Sie Leistungen nach dem zweiten oder zwölften Buch Sozialgesetzbuch?  
Are you receiving any benefits under the Second or Twelfth Code of the Social Code?

Nein  Ja  
No Yes

➔ **Eine Kopie des Leistungsbescheides ist dem Antrag beizufügen!**  
A copy of your official benefit decision must be enclosed with the application!

Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe)  
Regular subsistence allowance (Social Support)

Sonstige:  
other:

Betrag monatlich  
monthly amount

Grundsicherung für Arbeitssuchende (Arbeitslosengeld II)  
Benefit for people seeking employment (Unemployment Benefit [ALG] II)

Euro

**Vorhandene Deutschkenntnisse**  
existing knowledge of the German language

keine  
None

einfache (A1)  
simple (A1)

ausreichend (B1)  
sufficient (B1)

wird beherrscht (C1)  
fluent (C1)

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