

Name, Vorname		<b>Anlage 2 – Ausländer -</b>	
Aktenzeichen			
Zum Antrag vom			
<input type="checkbox"/> Pass-Nr.:	Ausgestellt am	Gültig bis	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Pässeinzugsbescheinigung			Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Grenzübertrittsbescheinigung	mit Ausreisefrist bis zum		Von (Dienststelle)

**A. Aufenthaltsdokumente**

<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis	- unbefristet -	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Visum auf Einladung von	Befristet bis	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach §23 Abs. 1 oder §24 oder §25 Abs. 4 oder 5 AufenthG	Befristet bis	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Andere Aufenthaltserlaubnis i.S. des AufenthG	Befristet bis	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung zur Durchführung eines Asylverfahrens	Befristet bis	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Aussetzung der Abschiebung (Duldung)	Befristet bis	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung „gilt Abschiebung als ausgesetzt“	Befristet bis	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung „gilt Aufenthalt als erlaubt“ oder „gilt Aufenthaltstitel als fortbestehend“	Befristet bis	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> nicht erhalten	Klage eingereicht	Bevollmächtigter Rechtsanwalt
Vorlage einer Verpflichtungserklärung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                      Falls ja =>	Name, Anschrift	Zeitraum

**B. Ausübung einer Erwerbstätigkeit**

<input type="checkbox"/> nicht erlaubt			
<input type="checkbox"/> erlaubt	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> von Bundesagentur für Arbeit/ ARGE

**C. Asyl**

<input type="checkbox"/> nicht beantragt			
<input type="checkbox"/> beantragt	am	<input type="checkbox"/> abgelehnt am	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Folgeantrag	am	<input type="checkbox"/> abgelehnt am	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Zweitantrag	am	<input type="checkbox"/> abgelehnt am	Von (Dienststelle)
<input type="checkbox"/> Klage eingereicht	am	Bevollmächtigter Rechtsanwalt (Name und Anschrift)	

**D. Einreise**

<input type="checkbox"/> Zeitpunkt der letzten Einreise in die Bundesrepublik Deutschland	Datum
<input type="checkbox"/> Frühere Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland	Zeitraum
<input type="checkbox"/> Letzter gewöhnlicher Aufenthalt im Ausland	Ort/Land
Gründe für den jetzigen Aufenthalt; ggf. Gründe, weshalb ich nicht in mein Heimatland zurückkehren kann:	

Datum und Unterschrift der nachfragenden Person

\_\_\_\_\_