

Aufenthaltsanzeige / Notice of residence form

gemäß § 5 Freizügigkeitsgesetz/EU für Staatsangehörige der Mitgliedstaaten der Europäischen Union und der EWR-Staaten sowie deren Familienangehörigen / for nationals of the member states of the European Union and the EEA states as well as their family members



Landkreis Dahme-Spreewald Ausländerbehörde Schulweg 1b 15711 Königs Wusterhausen	Eingangsvermerk <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	biometrietaugliches Lichtbild passport photograph meeting biometric requirements
---	--	--

1. Angaben zur Person / personal data			
* freiwillig / optional			
Familienname family name		Geburtsname birth name	
Vorname(n) / first name(s)			
Geburtsdatum date of birth		Geburtsort place of birth	
Staatsangehörigkeit(en) citizenship(s)			
Geschlecht sex	<input type="checkbox"/> männlich male	<input type="checkbox"/> weiblich female	<input type="checkbox"/> divers diverse
Familienstand marital status	<input type="checkbox"/> ledig single	<input type="checkbox"/> verheiratet married	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft civil partnership
	<input type="checkbox"/> geschieden divorced	<input type="checkbox"/> verwitwet widowed living	<input type="checkbox"/> getrennt lebend separated
	seit / since		
Telefon* / phone*		E-Mail*	
2. Angaben zum Pass/Personalausweis / data on passport/identity card			
Pass passport	Nr. No.		
ausgestellt am date of issue		gültig bis valid until	
ausstellende Behörde issuing authority			
Personalausweis identity card	Nr. No.		
ausgestellt am date of issue		gültig bis valid until	
ausstellende Behörde issuing authority			
Einreise nach Deutschland / arrival in Germany	<input type="checkbox"/> ohne Visum without visa	<input type="checkbox"/> mit Visum with visa	am Date
3. Wohnsitz / residence			
aktuelle Anschrift current address			
zugezogen von migrated from (country)			

4. Angaben zu Familienangehörigen / data of the family members							
4.1 Ehegatte / spouse - eingetragener Lebenspartner / registered civil partnership							
Familienname family name					Vorname(n) first name(s)		
Geburtsdatum date of birth		Geburtsort place of birth					
Staatsangehörigkeit(en) citizenship(s)							
Geschlecht sex		<input type="checkbox"/> männlich male		<input type="checkbox"/> weiblich female		<input type="checkbox"/> divers diverse	
Anschrift address							
4.2 Kinder / children							
1	Familienname, Vorname(n) / family name, first name(s)	Geschlecht / sex			Geburtsdatum/ Geburtsort date and place of birth	Staatsange- hörigkeit(en) citizenship(s)	Wohnort address
		m	w/f	d			
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5. Zweck des Aufenthalts in Deutschland / purpose of stay in Germany							
5.1	<input type="checkbox"/> unselbständige Tätigkeit employed occupation						
			<input type="checkbox"/> Berufsausbildung vocational training		<input type="checkbox"/> Arbeitsplatzsuche to look for work		
	Art der Beschäftigung type of employment						
	Name des Arbeitgebers name of employer						
	Adresse des Arbeitgebers / address of employer						
Telefon-Nr. d. Arbeitgebers/telefon No. of employer							
5.2	<input type="checkbox"/> niedergelassene/r selbständige/r Erwerbstätige/r settled, self-employed person						
	Art der selbständigen Tätigkeit / type of self-employed occupation						
	Name der Firma name of firma						
	Adresse der Firma address of firma						
	Telefon-Nr. d. Firma telefon No. of firma						
5.3	<input type="checkbox"/> ErbringerIn/EmpfängerIn von Dienstleistungen (ohne Niederlassung) provider/recipient of services (without settlement)						
	nähere Angaben details						

5.4	<input type="checkbox"/> Verbleibeberechtigte/r authorized to remain	
	nähere Angaben details	
5.5	<input type="checkbox"/> Nichterwerbstätige/r non-employed person	
	<input type="checkbox"/> StudentIn student	<input type="checkbox"/> RentnerIn pensioner <input type="checkbox"/>
	nähere Angaben details	
5.6	<input type="checkbox"/> Familienangehörige/r family member	
	<input type="checkbox"/> Ehegatte von spouse from	<input type="checkbox"/> Kind von child from <input type="checkbox"/> sonstige others
	Name und Vorname family name and first name	
	Geburtsdatum und -ort date and place of birth	
	Staatsangehörigkeit citizenship	
	Anschrift address	

6. Datenschutzrechtlicher Hinweis / data protection notice

Die im Antrag verlangten Angaben beruhen auf dem Freizügigkeitsgesetz. Wegen der Vielzahl der Bestimmungen können die im Einzelfall geltenden Rechtsgrundlagen bei der Ausländerbehörde gerne erfragt werden.

The information which you are required to provide for this form is based on the Freedom of Movement Act. In view of the large number of provisions, you are welcome to enquire at the aliens' registration authority about the legal basis which applies in each individual case.

Ort/Place, Datum/date

Unterschrift / signature