

**DATENBLATT**

**zur Ausstellung bzw. Verlängerung der Aufenthaltskarte bzw. zur Anmeldung des ersten Wohnsitzes**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Füllt die Behörde aus!*****Den Antrag entgegennehmende Behörde:** |  Automatische Aktennummer: ׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀ |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   |
|  **Datum der Übernahme des Antrags:**\_\_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_ Tag |   |  |   |
|

|  |
| --- |
|  **Rechtsgrundlage des Antrags:**□ Ausgabe der Aufenthaltskarte erstmalig |
| □ Verlängerung der ständigen Aufenthaltskarte **Die Familienangehörige des Antragstellers ist ein:**□ Ungarischer Staatsbürger□ EWR-Bürger. |

 |   | Passbild |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |
|   |   |  |
|   |   |  |
|  **Nummer der Aufenthaltskarte:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |
|  **Gültigkeit:** |   | [Eigenhändige Unterschriftsprobe des Antragstellers (des gesetzlichen Vertreters)] |   |
|  \_\_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_ Tag |   | Die Unterschrift muss voll und ganz innerhalb des Rahmens liegen! |   |

|  |
| --- |
|  **Übernahme des Dokuments:** [ ]  Der Antragsteller bittet um die Zusendung des Dokuments **per Post**. **E-Mail-Adresse:**   [ ]  Der Antragsteller übernimmt das Dokument **bei der ausstellenden Behörde.** **Telefonnummer:** |
|  |
| **1. Personenbezogene Daten des Antragstellers** |
| **Familienname (laut Reisepass):**  |  **Vorname (laut Reisepass):** |
|  Familienname bei der Geburt:   |  Vorname bei der Geburt: |
|  **Vor- und Familienname der Mutter bei der Geburt:** |  **Geschlecht:** [ ]  männlich [ ]  weiblich |  **Familienstand:**[ ]  ledig[ ]  verwitwet |  [ ]  verheiratet[ ]  geschieden |
|  **Geburtsdatum:**      **Jahr**       **Monat**       **Tag** |  Geburtsort (Siedlung): |  Land |
|  **Staatsangehörigkeit:**  |
| **2. Daten des Reisedokuments des Antragstellers** |
|  **Nummer des Reisepasses:** |  **Datum und Ort der Ausstellung:**       (Ort)      Jahr       Monat       Tag |
|  **Art des Reisepasses:**[ ]  privater Reisepass [ ]  Dienstpass  [ ]  Diplomatenpass [ ]  sonstiges |  **Gültigkeitsdauer:**       **Jahr       Monat       Tag** |

|  |
| --- |
|  **3. Daten der Unterkunft des Antragstellers in Ungarn** |
| Postleitzahl: |        |
| Siedlung:  |        Stadtbezirk:       |
| Name der Straße bzw. des Platzes: |        |
| Art der Straße bzw. des Platzes (út, utca, tér usw.):      |        |
| Hausnummer:       |        Parzellennummer:       |
|  Gebäude:       |  Treppenhaus:       |  Gebäude:       |  Treppenhaus:       |
|  **Rechtsgrundlage der Anmeldung bei der Wohnanschrift bei der Anmeldung des ersten Wohnsitzes:**[ ]  Ich erkläre, dass ich bezüglich der aufgeführten Wohnung über ein Eigentumsrecht verfüge.[ ]  Ich lege die Zustimmungserklärung des Eigentümers der aufgeführten Wohnung oder der unter einem anderen Rechtstitel zur Nutzung der Wohnung berechtigten Person bei. |
|  **4. Die Daten des ungarischen / EWR-Bürgers, der vom Antragsteller begleitet oder verlinkt wird:** |
| **Familienname (laut Reisepass):**  |  **Vorname (laut Reisepass):** |
| Familienname bei der Geburt:  | Vorname bei der Geburt: |
| **Vor- und Familienname der Mutter bei der Geburt:** | **Geschlecht:** [ ]  männlich [ ]  weiblich |   |
|  **Geburtsdatum:**       **Jahr**       **Monat**       **Tag** |  **Geburtsort (Siedlung, Land):** |
| **Staatsangehörigkeit:**  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grad des Verwandtschaft:** [ ]  Eltern |  [ ]  Kind  | [ ]  Ehegatte | [ ]  Lebenspartner, wenn vor einer ungarischen Behörde oder der Behörde eines anderen Mitgliedstaates der Europäischen Union eine eingetragene Lebenspartnerschaft errichtet wurde. |  [ ]  sonstiges, und zwar:       [ ]  Abhängig von einer ungarischen Staatsbürger [ ]  Leben in einem gemeinsamen Haushalt mit einem ungarischen Staatsbürger seit mindestens einem Jahr [ ]  Für wen kümmert sich der ungarische Bürger persönlich aus schweren gesundheitlichen Gründen |

|  |
| --- |
| **5. Sonstige Daten** |
| **Leiden Sie Ihres Wissens nach an einer eine Heilbehandlung erfordernden HIV/AIDS-Erkrankung bzw. an den ansteckenden Krankheiten Tbc, Hepatitis B, Syphilis, Lepra oder Bauchtyphus bzw. tragen Sie in Ihrem Organismus den HIV-Virus bzw. die Krankheitserreger für Hepatitis B sowie Bauchtyphus oder Paratyphus?** |
|  [ ]  Ja |  [ ]  Nein |
| Erhalten Sie eine verbindliche und regelmäßige medizinische Versorgung, wenn Sie an den obigen Krankheiten leiden oder ansteckungsfähig sind bzw. sich im Zustand eines Trägers von Krankheitserregern befinden? [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Ihr ständiger oder gewöhnlicher Aufenthaltsort vor Ihrer Ankunft in Ungarn: Land:       Siedlung:       Name der Straße bzw. des Platzes:       |
| In welches Land reisen Sie weiter, wenn Sie die Ausübung des Aufenthaltsrechts aufgeben, bzw. nach dem Erlöschen Ihres ständigen Aufenthaltsrechts?Land:  |
| **Ich erkläre, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.** |
|  Datiert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  (Unterschrift) |
|  |  |
|  Bei einer Zahlung durch elektronische Zahlungsmittel oder Einzahlung bei der Bank – Transaktionsnummer der Zahlung:        |

|  |
| --- |
|  **Füllt die Behörde aus!****Im Falle der Erfüllung des Antrags** |
| Ich genehmige für den Antragsteller die Ausstellung bzw. Verlängerung der Aufenthaltskarte mit einer Gültigkeit bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_\_ Tag. |
|  Datiert: ............................................................. |  ............................................................. |
|   |  (Unterschrift, Stempel) |
| Nummer des ausgegebenen Dokuments: |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ich habe die Aufenthaltskarte übernommen. |   |
|  Datiert: ............................................................. |  ............................................................. |
|   | (Unterschrift des Antragstellers) |
|  Im Falle einer Verlängerung die Nummer der vorherigen Aufenthaltskarte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
| **Im Falle einer Ablehnung des Antrags** |
|  Nummer des ablehnenden Beschlusses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum der Ablehnung: \_\_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_ Tag |
|  Rechtsgrundlage der Ablehnung: |
| **Im Falle einer Einstellung des Verfahrens** |
| Nummer der Entscheidung zur Einstellung:  |
|  Datum der Entscheidung: \_\_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_ Tag |
|  Rechtsgrundlage der Entscheidung: |