

**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: |