

**Antrag auf Ersatz des Dokuments der Aufenthaltserlaubnis / der Niederlassungserlaubnis**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Füllt die Behörde aus!*** | Automatische Aktennummer: ׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀ | | | | |
| Den Antrag entgegennehmende Behörde (Code und Name): |  | | | | |
|  |  | |  |  | |
| Datum der Übernahme des Antrags: |  | |  |  | |
|  |  | | Passbild |  | |
| \_\_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_ Tag |  | |  |  | |
| **Rechtsgrundlage des Antrags:**  □ Ersatz des Dokuments der Aufenthaltserlaubnis  □ Ersatz des Dokuments der Niederlassungserlaubnis |  | |  |  | |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | [Eigenhändige Unterschriftsprobe des Antragstellers (des gesetzlichen Vertreters)] | | |  |
| Bitte leserlich, in lateinischen Druckbuchstaben ausfüllen! |  | Die Unterschrift muss voll und ganz innerhalb des Rahmens liegen! | | |  |
|  |  | | |  |
| **Ort der Übernahme des Dokuments:**  Der Antragsteller bittet um die Zusendung des Dokuments **per Post**.  Der Antragsteller übernimmt das Dokument **bei der ausstellenden Behörde.**  Telefonnummer:  E-Mail-Adresse: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Daten des Antragstellers** | | | | | | |
| 1. Familienname: | |  | | | | |
| Vorname(n): | |  | | | | |
| 2. Mädchenname der Mutter: | |  | | | | |
| 3. Geburtsort und Geburtsdatum: | | Jahr       Monat       Tag | | | | |
| 4. Familienstand:   ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet | |  | | | | |
| 5. Nummer und Gültigkeit Ihres Reisepasses:             Jahr       Monat       Tag | | | | | | |
| 6. Nummer und Gültigkeit des Dokuments der zu ersetzenden, zum Aufenthalt berechtigenden Erlaubnis:              Jahr       Monat       Tag | | | | | | |
| 7. Genaue Anschrift der Unterkunft bzw. des Wohnsitzes: | | | | |  | |
| Postleitzahl: | | | | | Parzellennummer: | |
| Siedlung: | | | | | Stadtbezirk: | |
| Name der Straße bzw. des Platzes: | | | | |  | |
| Art der Straße bzw. des Platzes (út, utca, tér usw.): | | | | | | |
| Hausnummer: | | | |  | | |
| Haus: | Treppenhaus: | | Etage: | | | Tür: |
| **II. Angaben zum Familienangehörigen**  Verfügen Sie über einen Familienangehörigen, der ungarischer Staatsangehöriger ist?  ja  nein  Verfügen Sie über einen Familienangehörigen, der EWR-Bürger ist?  ja  nein | | | | | | |
| Name Ihrer in Ungarn lebenden Familienangehörigen:  Geburtsdatum:       Jahr       Monat       Tag  Wohnsitz in Ungarn: | | | | | | |
| **III** Ich melde an, dass mein zum Aufenthalt berechtigendes Erlaubnisdokument | | | | | | |
| verlorengegangen ist. | | | | | | |
| entwendet wurde. | | | | | | |
| vernichtet wurde. | | | | | | |
| beschädigt wurde. | | | | | | |
| **IV Verfügen Sie in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union über eine Aufenthalts- oder Niederlassungserlaubnis?**  ja  nein  Wenn ja:  in welchem Mitgliedstaat:  über welche Erlaubnis verfügen Sie:  Nummer des Dokuments:  Gültigkeitsdauer: | | | | | | |
| **Ausführliche Beschreibung des Vorgangs** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Datum: ................................................. | | | | | | |
| ............................................................... | | | | | | |
| (Unterschrift des Antragstellers) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Bei einer Zahlung durch elektronische Zahlungsmittel oder Einzahlung bei der Bank – Transaktionsnummer der Zahlung: | | | | | | |

|  |
| --- |
| **INFORMATION** |
| Dem Antrag ist Folgendes beizulegen:   * 1 Passbild, * das beschädigte, zum Aufenthalt berechtigende Erlaubnisdokument, * sonstige Dokumente (z. B. Anzeigeprotokoll, behördliche Bescheinigung usw.)   Für das Verfahren ist die in einer gesonderten Rechtsnorm festgelegte Verwaltungsleistungsgebühr zu zahlen.  Wenn das verloren geglaubte Dokument vor der Ausgabe des neuen Dokuments gefunden wird, wird es der berechtigten Person von der zuständigen Regionaldirektion zurückgegeben. Wenn die Partei das verloren geglaubte Dokument nach der Übernahme ihres neuen Dokuments findet, bitten wir es an die zuständige Regionaldirektion zurückzuschicken. |

|  |
| --- |
|  |
| ***Füllt die Behörde aus!*** |
| Ich erlaube den Ersatz des Dokuments.  Datum: ........................................................................ STEMPEL ........................................................................  (Unterschrift des Sachbearbeiters) |
| Die beschädigte, zum Aufenthalt berechtigende Erlaubnis Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ habe ich eingezogen und das abgegebene Dokument übernommen. |
| Datum: ........................................................................ |
| STEMPEL |
| ......................................................................... |
| (Unterschrift des Sachbearbeiters) |
|  |
|  |
|  |
| Ich habe die zum Aufenthalt berechtigende Erlaubnis Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übergeben. |
| Datum: ........................................................................ |
| ......................................................................... ........................................................................ |
| (Unterschrift des Antragstellers) (Unterschrift des übergebenden Sachbearbeiters, Stempel) |