

Antrag auf Änderung der Auflagen



Telefon _____ Telefax _____ poststelle@lra.landkreis-cham.de

Ich bin Inhaber der Aufenthaltserlaubnis bis: _____

Antragsteller:

Name, evtl. Geburtsname:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!):	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____			
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit des Ehegatten:	
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Ort:
In der BRD seit:		Telefon:	

Wohnsitze in der Bundesrepublik Deutschland:

in	von	von
in	von	von
in	von	von
in	von	von

Gründe: (ggf. auf gesondertem Blatt)

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unzutreffende Angaben ein Grund für den Entzug der Aufenthaltserlaubnis sind. Außerdem wird eine Strafanzeige erstattet werden.

Ort, Datum

Unterschrift
(bitte mittig in den Rahmen setzen)