

## Antrag auf Änderung der Wohnsitzauflage gem. § 61 Abs. 1d AufenthG (Inhaber einer Duldung)

Antragsteller(in)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Name, Vorname                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
| Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Staatsangehörigkeit |
| Derzeitige Anschrift (PLZ, Ort, Straße)                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |
| Ich bestreite meinen Lebensunterhalt durch<br><input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen<br><input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG), dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) oder dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)<br><input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte |                     |
| Der Antrag erstreckt sich auch auf folgende Mitglieder meiner Familie:                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |

Ich beantrage den Umzug nach:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Neue Anschrift (PLZ, Ort, Straße)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Unter der genannten Adresse möchte ich im Haushalt der unten genannten Person wohnen (Name, Vorname, Verwandtschaftsbeziehung):                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Ich werde am neuen Wohnort meinen Lebensunterhalt bestreiten durch<br><input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen<br><input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG), dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) oder dem Sozialgesetzbuch zwölftes Buch (SGB XII)<br><input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte                                                                                      |
| Antragsbegründung:<br><input type="checkbox"/> Zuzug zum Ehegatten <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ehegatte hat die deutsche Staatsangehörigkeit</li> <li><input type="checkbox"/> Ehegatte ist als EU-Bürger freizügigkeitsberechtigt</li> <li><input type="checkbox"/> Ehegatte ist Drittstaater</li> </ul> <input type="checkbox"/> Zuzug zu Verwandten<br><input type="checkbox"/> Sonstiger Grund: |
| (Nachweise sind beigefügt)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers