

## Antrag auf Zustimmung zur Ausübung einer Beschäftigung

### I. Zuständige Ausländerbehörde

(Bitte in Blockschrift und deutlich lesbar ausfüllen)

|                                                                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                         |                     |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|---------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Landratsamt <input checked="" type="checkbox"/> Stadt<br>Bad Mergentheim | Straße, Hausnummer, PLZ, Ort<br>Bahnhofplatz 1, 97980 Bad Mergentheim | Ansprechpartner Frau Lux<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Telefon<br/>07931/573220</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Fax<br/>07931/573901</td> <td style="width: 34%; border: 1px solid black;">Aktenzeichen<br/>32-1</td> </tr> </table> |  | Telefon<br>07931/573220 | Fax<br>07931/573901 | Aktenzeichen<br>32-1 |
| Telefon<br>07931/573220                                                                           | Fax<br>07931/573901                                                   | Aktenzeichen<br>32-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                         |                     |                      |
| Behördenkennziffer                                                                                |                                                                       | E-Mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                         |                     |                      |

### II. Arbeitnehmerdaten

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sozialversicherungsnummer<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | erhalten Sie Sozialleistungen? <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja (bitte zutreffende Leistungsart ankreuzen) <input type="checkbox"/> Alg <input type="checkbox"/> Alg II <input type="checkbox"/> Sozialhilfe |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Geburtsname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Familienstand<br><input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> getrennt lebend<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Vorname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Geburtsort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Staatsangehörigkeit des Ehegatten/Lebenspartners                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Wohnadresse in Deutschland bei <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 34%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Bemerkungen / Ergänzende Angaben</b><br>(z.B.: Schul- bzw. Berufsabschluss / Qualifikation / Vorbeschäftigungszeiten - soweit für die Erteilung der Zustimmung von Bedeutung)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |

Aktueller Aufenthaltstitel:    ☐ Visum    ☐ Aufenthaltserlaubnis<sup>1</sup>    ☐ Aufenthaltsgestattung<sup>2</sup>    ☐ Duldung<sup>3</sup> bis

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Arbeitnehmers

### III. Arbeitgeberdaten (vom Arbeitgeber auszufüllen)

**Die Stellenbeschreibung ist beizufügen!!!!**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |          |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Betriebsnummer<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> |         |          |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |          |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Beschäftigungsbetrieb (Firma, Betriebssitz)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Straße, Hausnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | PLZ, Ort |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ansprechpartner                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Telefon | Telefax  | E-Mail |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b><u>Angaben zur Beschäftigung</u></b><br><b>Fortsetzung<sup>4</sup> der bisherigen Beschäftigung:</b><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |          |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ort/Gebiet der Beschäftigung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |          |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Art der Tätigkeit    (siehe auch Stellenbeschreibung)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |          |        |  |  |  |  |  |  |  |  |

Es wird bestätigt, dass der Arbeitnehmer entsprechend der anliegenden Stellenbeschreibung beschäftigt werden soll.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers

