Bezeichnung der Ausländerbehörde KREISVERWALTUNG VULKANEIFEL	Ansprechpartner Herr Schuster/Frau Welter/Frau Saxler		
Behördenkennziffer 0585.00	Telefon 06592/933-238, 239 oder 228	Fax 06592/985033	Aktenzeichen 31
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort Mainzer Str. 25, 54550 Daun	E-Mail katrin.welter@vulkaneifel.de ingo.schuster@vulkaneifel.de waltraud.saxler@vulkaneifel.de		

I. Daten der Ausländerbehörde

II. Kundenstammdaten

Sozialversicherungsnummer (soweit bekannt)			
Name, Vorname(n)	Geburtsname		Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Wohnadresse in Deutschland			
bei	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Bemerkungen / Ergänzende Angaben (z.B.: Schul- bzw. Berufsabschluss / Qualifikation / Vorbeschäftigungszeiten - soweit für die Erteilung der Zustimmung von Bedeutung)			

III. Aufenthaltsstatus (soweit für die Erteilung der Zustimmung von Bedeutung)

Aktueller Aufenthaltsstatus:	**Visum/**	**Aufenthaltserlaubnis/**	**Aufenthaltsgestattung/** **Duldung***
Rechtsgrundlage:		gültig von	bis
Aufenthalt ☐ im Inland ununterbrochen seit		☐ im Ausland (Neueinreise)	
Bemerkungen / Ergänzende Angaben			

* Nichtzutreffendes bitte streichen

IV. Arbeitgeberdaten

Betriebsnummer (soweit bekannt):		
Beschäftigungsbetrieb (Firma, Betriebssitz)		
Straße, Hausnummer	**PLZ, Ort**	
Ansprechpartner		
Telefon	**Telefax**	**E-Mail**
Fortsetzung der bisherigen Beschäftigung ☐ ja ☐ nein		
PLZ, Ort der Beschäftigung		
Art der Tätigkeit		

V. Zustimmungsanfrage

Der Antragsteller beantragt die Erteilung/ Verlängerung/ Ergänzung eines Aufenthaltstitels: Visum, Aufenthaltserlaubnis, Niederlassungserlaubnis/ Aufenthaltsgestattung/ Duldung* ab nach §	
für die Ausübung einer Erwerbstätigkeit als soll eine Zustimmung gem. § AufenthG i.V.m. § BeschV bzw. § BeschVerfV **erteilt werden.**	
Beschäftigungszeitraum von	bis

Datum Unterschrift

*Nichtzutreffendes bitte streichen

Zurück
an die
Ausländerbehörde

VI. Zustimmungsentscheidung

Agentur für Arbeit	**Vorgangsnummer BA**	
Ausländerbehörde	**Behördenkennziffer**	**Aktenzeichen**
Name, Vorname	**Geburtsname**	**Geburtsdatum**
Staatsangehörigkeit	**Sozialversicherungsnummer**	

☐ **Nach meinen Feststellungen ist die Beschäftigung zustimmungsfrei gem. § BeschV / § BeschVerfV.**

Der Ausübung einer Beschäftigung
als Arbeitsort / Region

☐ **wird auf Grund von § AufenthG ggf. i.V.m. § BeschV bzw. § BeschVerfV zugestimmt:**

☐ ohne Beschränkung

☐ mit folgenden Beschränkungen: Befristung von bis

bei Arbeitgeber / Betrieb

Tätigkeit als im Bezirk der Agentur für Arbeit/Regionaldirektion/Bundesgebiet

Arbeitszeit (Vollzeit / Teilzeit – Lage und Verteilung): ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit / geringfügige Beschäftigung

Bei Teilzeit und geringfügiger Beschäftigung sind die einzelnen Tagesarbeitszeiten angeben:

Montag	von	bis	Donnerstag	von	bis	Samstag	von bis
Dienstag	von	bis	Freitag	von	bis	Sonntag	von bis
Mittwoch	von	bis					

☐ eine Verlängerung ist ausgeschlossen (§ 8 Abs. 2 AufenthG)

☐ **Die Zustimmung wird nicht erteilt, weil** (Ergänzungen siehe unten)

☐ sich nachteilige Auswirkungen auf den Arbeitsmarkt ergeben (§ 39 Abs. 2 AufenthG)

☐ für diese Beschäftigung bevorrechtigte Arbeitnehmer/-innen zur Verfügung stehen (§ 39 Abs. 2 AufenthG)

☐ die Beschäftigung zu vergleichsweise ungünstigeren Arbeitsbedingungen erfolgen soll (§ 39 Abs. 2 AufenthG)

☐ die Voraussetzungen des § BeschV / BeschVerfV nicht vorliegen

☐ **Die Zustimmung wird versagt, weil gem. § 40 AufenthG**

☐ die Beschäftigung auf Grund unerlaubter Arbeitsvermittlung oder Anwerbung zu Stande gekommen ist

☐ der / die Arbeitnehmer/-in als Leiharbeitnehmer/in tätig werden soll

☐ der / die Arbeitnehmer/-in gegen einen OWiG-Tatbestand nach § 404 Abs. 1 Nr. 2 oder Abs. 2 Nr. 2-13, § 406 oder § 407 oder §§ 15, 15a oder 16 Abs. 1 Nr. 2 AÜG schuldhaft verstoßen hat

☐ wichtige Gründe in der Person des / der Arbeitnehmer/-in vorliegen

Ergänzungen:

Die vorgenannte Nebenbestimmung bitte ich in den Aufenthaltstitel aufzunehmen (§ 13 BeschVerfV).

Datum im Auftrag/ Unterschrift