

**An die Agentur für  
Arbeit**

**über die Kreisverwaltung  
Düren  
- Ordnungs- und Rechtsamt -  
52351 Düren**

**I. Daten der Ausländerbehörde**

Bezeichnung der Ausländerbehörde Kreis Düren, Der Landrat		Ansprechpartner	
Behördenkennziffer 044600	Telefon	Fax	Aktenzeichen 32/2-
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort Bismarckstrasse 16, 52351 Düren		E-Mail abh.kreis-dueren.de	

**II. Kundenstammdaten**

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

Vom Antragsteller auszufüllen !

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

<b>Aktueller Aufenthaltsstatus:</b>
Rechtsgrundlage:
<b>Aufenthalt</b> <input type="checkbox"/> im Inland ununterbrochen seit <input type="checkbox"/> im Ausland (Neueinreise)
<b>Bemerkungen / Ergänzende Angaben</b>

Von der Behörde auszufüllen!

\* Nichtzutreffendes bitte streichen

Vom Arbeitgeber auszufüllen!

#### IV. Arbeitgeberdaten

Betriebsnummer (soweit bekannt)		
Beschäftigungsbetrieb (Firma, Betriebssitz)		
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Ansprechpartner		
Telefon	Telefax	E-Mail
Fortsetzung der Beschäftigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
PLZ, Ort der Beschäftigung		
Art der Tätigkeit		

Von der Behörde auszufüllen!

#### V. Zustimmungsanfrage

Der Antragsteller beantragt	
die Erteilung/ Verlängerung/ Ergänzung eines Aufenthaltstitels:	
<input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab dem _____ nach <input type="checkbox"/> § 60a (2) AufenthG <input type="checkbox"/> §§ 55, 56 AsylVfG	
für die Ausübung einer Erwerbstätigkeit	
als _____ soll eine Zustimmung gem. § 39 AufenthG i.V.m. § _____ BeschV bzw. § 32 (1) bzw. § 35 (5) BeschV	
erteilt werden.	
Beschäftigungszeitraum	<input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab dem _____ bis <input type="checkbox"/> auf weiteres <input type="checkbox"/> bis zum _____

KREISDÜREN  
Der Landrat  
-Ordnungs- u. Rechtsamt-  
Im Auftrag

Datum

Unterschrift

\* Nichtzutreffendes bitte streichen