

Anzeige des Aufenthalts von britischen Staatsangehörigen und deren Familienangehörigen

(Residence notification of british citizens and their family members)

Nachname (Surname)		
Vorname (First name)		
Geburtsdatum (Date of birth)		
Geburtsort (Place of birth)		
Straße und Hausnr. (Street and house no.)		
PLZ und Wohnort (Postal code and place of residence)		
Familienstand (Marital status)		
E-Mail Adresse (Mail address)		
Aufenthalt im Bundesgebiet seit (Residence in Germany since)		
Sonstige Staatsangehörigkeit (other nationality)		
Aufenthaltszweck (Purpose of stay)*		
Ausweisdokument (Identification document)**		Nr.

* Bitte aktuellen Nachweis mitsenden (Please send a current evidence)

** Bitte eine Kopie des Dokuments mitsenden (Please send a copy of the document)

In den folgenden Feldern geben Sie bitte die mit Ihnen im Haushalt lebenden Angehörigen an. Dies gilt nur für Ehepartner/innen, eingetragene Lebenspartner/innen oder minderjährige unverheiratete Kinder.

(In the following table please fill in the listed data of your family members living in the same household as you. This exclusively applies to spouses, registered life partners or unmarried children under 18.)

	Ehepartner/in oder Lebenspartner/in (Spouse or registered life partner)	Kind 1 (child 1)	Kind 2 (child 2)
Nachname (Surname)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname (First name)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (Date of birth)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort (Place of birth)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail Adresse (Mail address)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufenthalt im Bundesgebiet seit (Residence in Germany since)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Staatsangehörigkeit (other nationality)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufenthaltszweck (Purpose of stay)*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausweisdokument (Identification document)**	<input type="text"/> Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/> Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/> Nr. <input type="text"/>

* Bitte aktuellen Nachweis mitsenden (Please send a current evidence)

** Bitte eine Kopie des Dokuments mitsenden (Please send a copy of the document)

sonstige Bemerkungen (further remarks)