



## Ausländerbeschäftigung Antrag auf Durchführung des Zustimmungsverfahrens

### I. Daten der Ausländerbehörde (wird von der Ausländerbehörde ausgefüllt)

Bezeichnung der Ausländerbehörde <b>Stadt Mannheim - Bürgerdienste</b>	Ansprechpartner		
Behördenkennziffer <b>004400</b>	Telefon <b>0621/293-</b>	Fax <b>0621/293-2624</b>	Aktenzeichen <b>33.220/</b>
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort <b>K 7, 68159 Mannheim</b>	E-Mail		

### II. Kundenstammdaten / Daten des zu Beschäftigenden

Sozialversicherungsnummer (soweit bekannt)			
Name, Vorname(n)		Geburtsname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
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)			

### III. Aufenthaltsstatus (wird von der Ausländerbehörde ausgefüllt)

<b>Aktueller Aufenthaltsstatus:</b> <b>Visum/ Aufenthaltserlaubnis/ Aufenthaltsgestattung/ Duldung*</b>		
Rechtsgrundlage:	gültig von	bis
<b>Aufenthalt</b> <input type="checkbox"/> im Inland ununterbrochen seit <input type="checkbox"/> im Ausland (Neueinreise)		
<b>Bemerkungen / Ergänzende Angaben</b>		

#### IV. Arbeitgeberdaten

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

#### V. Zustimmungsanfrage (wird von der Ausländerbehörde ausgefüllt)

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

Datum

Unterschrift

**An die  
Agentur für Arbeit  
Duisburg  
Team 324  
47169 Duisburg**