

eingegangen bei der Behörde am: _____

entgegengenommen von: _____

(Namensstempel und Handzeichen)



Landeshauptstadt München
Kreisverwaltungsreferat
Hauptabteilung V
Servicestelle für
Zuwanderung und Einbürgerung
Ruppertstr. 19
80466 München

Freizügigkeitsrecht

nach dem Austrittsabkommen Vereinigtes Königreich – Europäische Union

Right of Free Movement according to the Withdrawal Agreement United Kingdom – European Union

Aufenthaltsanzeige von britischen Staatsangehörigen

Registration of UK citizens at the Munich Foreigners Office

Antrag für eine Fiktionsbescheinigung für britische Staatsangehörige

Application for a fictional certificate for UK citizens

1. Persönliche Angaben Personal data			
Familienname Surname			
Frühere Namen (Geburts- oder früherer Ehe name) Former names (maiden name, former married name)			
Vorname(n) First name(s)			
Geschlecht Sex	<input type="checkbox"/> männlich male	<input type="checkbox"/> weiblich female	
	<input type="checkbox"/> divers divers	<input type="checkbox"/> ohne Angaben without specification	
Geburtsdatum Date of birth			
Geburtsort Place of birth			
Britische Staatsangehörigkeit(en) British nationality(ies)	<input type="checkbox"/> British citizen	<input type="checkbox"/> British National (Overseas)	<input type="checkbox"/> British Protected Person
	<input type="checkbox"/> British subject (right of abode)	<input type="checkbox"/> British Subject (without right of abode)	<input type="checkbox"/> British Overseas Citizen
	<input type="checkbox"/> British Overseas Territories citizen (Gibraltar)	<input type="checkbox"/> British Overseas Territories Citizen (not Gibraltar)	<input type="checkbox"/>
Weitere Staatsangehörigkeit(en) Other nationality(ies)	<input type="checkbox"/> Deutsch German	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Familienstand Marital status	<input type="checkbox"/> ledig single	<input type="checkbox"/> verheiratet/ eingetragene Partnerschaft seit: married/ registered partnership since:	
	<input type="checkbox"/> getrenntlebend seit: separated since:	<input type="checkbox"/> Scheidung eingereicht am: applied for divorce on:	
	<input type="checkbox"/> verwitwet seit: widowed since:	<input type="checkbox"/> geschieden/ Partnerschaft aufgehoben seit: divorced/ partnership annulled since:	
Größe Height	cm (in centimetre)		
Augenfarbe Eye colour	<input type="checkbox"/> braun brown	<input type="checkbox"/> blau blue	<input type="checkbox"/> grau grey
	<input type="checkbox"/> grün green	<input type="checkbox"/> blaugrün blue-green	<input type="checkbox"/> blaugrau blue-grey
	<input type="checkbox"/> graugrün grey-green	<input type="checkbox"/> grünbraun green-brown	<input type="checkbox"/>
Wohnanschrift/ Adresse in München Address of residence in Munich			
Weiterer Wohnsitz in Deutschland Further residence in Germany			
Ohne Unterbrechungen in Deutschland seit Without interruption in Germany since			
Auslandsaufenthalte von mehr als sechs Monaten Stays in a foreign country exceeding six months	von from	bis until	in in
	von from	bis until	in in
Freiwillige Angaben zur Kontaktaufnahme Voluntary data for making contact	Telefonnummer telephone number	E-Mail e-mail	
Aufenthaltszweck/ Freizügigkeit besteht da Purpose of your residence/ entitled to the Right of free movement because	<input type="checkbox"/> arbeitsuchend looking for job		
	<input type="checkbox"/> beschäftigt/ in Ausbildung/ Praktikum employee/ trainee with the company		
	<input type="checkbox"/> selbständig erwerbstätig self-employed		
	<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig, aber ausreichende Existenzmittel und Krankenversicherungsschutz unemployed but with sufficient means of subsistence and health insurance		
	<input type="checkbox"/> daueraufenthaltsberechtigt entitled to permanent residence		
	<input type="checkbox"/> Grenzgänger*in frontier worker		
	<input type="checkbox"/> Entsendung als Arbeitnehmer*in posted worker		
	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach Sozialgesetzbuch II oder Sozialgesetzbuch XII beziehend drawing welfare benefits under Sozialgesetzbuch II or Sozialgesetzbuch XII		

Im Besitz einer Bescheinigung über das Daueraufenthaltsrecht In possession of a permanent residence document	<input type="checkbox"/> ja yes	<input type="checkbox"/> nein no
--	---------------------------------	----------------------------------

2. Angaben zu drittstaatsangehörigen Familienangehörigen, die ihr Recht auf Freizügigkeit nach dem Austrittsabkommen von mir ableiten*
 Personal Data of family members who are third-country nationals and who derive their Right of Free Movement according to the Withdrawal Agreement from me

Familienname Surname	Vorname(n) First name(s)	Geschlecht Sex	Geburtsdatum Date of birth	Staatsangehörigkeit(en) Nationality(ies)	Verwandtschaftsverhältnis Family relationship	Wohnanschrift/ Adresse Address of residence
		<input type="checkbox"/> männlich male <input type="checkbox"/> weiblich female <input type="checkbox"/> divers divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben without specification			<input type="checkbox"/> Ehe/ Lebenspartnerschaft marriage/ partnership <input type="checkbox"/> Kind child <input type="checkbox"/> Elternteil parent <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> männlich male <input type="checkbox"/> weiblich female <input type="checkbox"/> divers divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben without specification			<input type="checkbox"/> Ehe/ Lebenspartnerschaft marriage/ partnership <input type="checkbox"/> Kind child <input type="checkbox"/> Elternteil parent <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> männlich male <input type="checkbox"/> weiblich female <input type="checkbox"/> divers divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben without specification			<input type="checkbox"/> Ehe/ Lebenspartnerschaft marriage/ partnership <input type="checkbox"/> Kind child <input type="checkbox"/> Elternteil parent <input type="checkbox"/>	

		<input type="checkbox"/>	männlich male		<input type="checkbox"/>	Ehe/ Lebens- partnerschaft marriage/ partnership
		<input type="checkbox"/>	weiblich female		<input type="checkbox"/>	Kind child
		<input type="checkbox"/>	divers divers		<input type="checkbox"/>	Elternteil parent
		<input type="checkbox"/>	ohne Angaben without specification		<input type="checkbox"/>	

***Falls Sie weitere Angaben zu Familienangehörigen machen möchten, fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt hinzu.** If you wish to provide further information on family members, please insert an additional sheet.

Hinweise und Belehrungen Information and instructions

Die Ausländerbehörden dürfen personenbezogene Daten erheben, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach dem Aufenthaltsgesetz und anderen ausländerrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist (§ 11 Abs. 1 Satz 1 FreizügG/EU in Verbindung mit §§ 86 ff AufenthG).

The Foreigners Offices may collect personal data to the extent necessary for fulfilling their tasks in compliance with the German Residence Act and other provisions on non-nationals' rights in other laws and regulations (section 11, sub-section 1, sentence 1 Freedom of Movement Act/EU in conjunction with section 86 et seq. German Residence Act).

Ich bin als nach dem Austrittsabkommen berechnigte Person verpflichtet, im gesetzlich vorgesehenen Umfang an der Erhebung der für die Ausstellung der Dokumente erforderlichen personenbezogenen Daten mitzuwirken (§ 11 Abs. 1 FreizügG/EU in Verbindung mit § 82 Abs. 5 AufenthG).

As a person entitled under the withdrawal agreement, I am obliged to participate to the extent required by law in the collection of the personal data required for the issuance of the documents (section 11, sub-section 1 Freedom of Movement Act/EU in conjunction with section 82 sub-section 5 German Residence Act).

Ich versichere vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Die vordruckten Angaben sind korrekt, beruhen auf meinen Angaben und wurden von mir genehmigt. Unrichtige oder unvollständige Angaben können mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft werden (§ 11 Abs. 1 Satz 1 FreizügG/EU i.V.m. § 95 Abs. 2 Nr. 2 AufenthG).

This is to certify that the information given above is true and complete to the best of my knowledge and belief. The pre-printed parts of the form are based on my statement and approved by me. Incorrect or incomplete data are punishable by a prison sentence up to three years or a fine (section 11, sub-section 1, sentence 1 Freedom of Movement Act/EU in conjunction with section 95, sub-section 2, no. 2 German Residence Act).

Auf meine Rechte aus der [Datenschutzgrundverordnung](#) bin ich hingewiesen worden.

I have been informed about my rights under the General Data Protection Regulation.

Datum und eigenhändige Unterschrift date and personal signature

(bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertretung erforderlich)

(for persons under the age of 18 signature of legal representative is necessary)