

Antrag auf Änderung der Wohnsitzauflage <sup>1</sup>

Umverteilungsantrag <sup>2</sup>



Stadt Bietigheim-Bissingen

Bitte füllen Sie dieses Formular gut leserlich, am Besten jedoch direkt am PC aus.  
Bitte legen Sie das Formular persönlich bei uns vor.

**Antragsteller:**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nachname:            |  |
| Vorname:             |  |
| Geburtsdatum:        |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Aktuelle Adresse:    |  |

Hiermit beantrage ich meine Umverteilung/die Änderung meiner Wohnsitzauflage. Ich möchte zu folgender Adresse umziehen:

|                     |  |
|---------------------|--|
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort:           |  |

Meinen Antrag begründe ich wie folgt (weitere Ausführungen ggf. unter „Sonstiges“):

Verwandtschaft

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nachname:                 |  |
| Vorname:                  |  |
| Geburtsdatum:             |  |
| Staatsangehörigkeit:      |  |
| Verwandtschaftsbeziehung: |  |
| Ggf. abweichende Adresse: |  |

Arbeit

|                  |  |
|------------------|--|
| Firma:           |  |
| Anschrift:       |  |
| Ansprechpartner: |  |

<sup>1</sup> Bitte ankreuzen, wenn Sie eine Duldung besitzen und nicht einer Unterkunft zugewiesen wurden oder wenn Sie eine Aufenthaltserlaubnis mit Wohnsitzauflage haben

<sup>2</sup> Bitte ankreuzen wenn Sie Asylbewerber sind oder eine Duldung besitzen und einer Unterkunft zugewiesen wurden

Sonstiges

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die bisher zuständige Ausländerbehörde zunächst die Zustimmung der dann möglicherweise zuständigen Ausländerbehörde zu meinem Antrag einholen muss. Mir ist bewusst, dass die bisher zuständige Ausländerbehörde meinen Antrag ablehnen muss, wenn die andere Behörde die Zustimmung verweigert.

Mir ist bekannt, dass aufgrund dieser Umstände das Antragsverfahren mehrere Wochen oder Monate in Anspruch nehmen kann.

Ich wurde ebenso darauf hingewiesen, dass der Gesetzgeber eine Umverteilung nur in engen Ausnahmefällen vorgesehen hat.

Ich gebe hiermit mein Einverständnis, dass die andere Ausländerbehörde vollständige Einsicht in meine Akte nehmen darf.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift