

**Antrag auf Verlängerung des Aufenthaltstitels**

Einzureichen bei:  
**Migrationsamt**  
**Stresemannstr. 48, 28207 Bremen**

**Persönliche Angaben**

<b>Familienname</b> Chowdhury	<b>Geburtsort</b> Bangladesh	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/> männlich
<b>Vorname</b> Priontu	<b>Staatsangehörigkeit</b> Bangladeshi	<b>Geburtsdatum</b> 21.08.1996
<b>Familienstand</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Getrennt lebend		<b>Seit</b>
<b>(Ggfs. Name Ehepartner_in/ Lebenspartner_in)</b>		
<b>Wohnsitz in Deutschland</b>		
<b>Postleitzahl</b> 28757	<b>Ort</b> Bremen	<b>Straße und Hausnummer</b> Jaburgstrasse 36A
<b>Körpergröße (in Meter)</b> 1.7	<b>Augenfarbe</b> Black	
<b>Telefon*</b> +49 175 442 5136	<b>E-Mail*</b> priontuchowdhury@gmail.com	

**Lebensunterhaltssicherung**

<input type="checkbox"/> Einkommen aus Erwerbstätigkeit	<b>Erwerbstätig als:</b>	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld / Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Rente	<input type="checkbox"/> durch Familienangehörige
<input type="checkbox"/> Auf andere Weise	<b>Ggf. genauere Beschreibung</b>	
<input type="checkbox"/> Schulbesuch <input checked="" type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Ausbildung	<b>Name der Ausbildungsstätte</b>	

**Bemerkungen (ggf. Rückseite benutzen)**

**Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und vollständig gemacht zu haben.**

Bremen, den



Unterschrift

\* Freiwillige Angaben

**Datenschutz:** Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 86 des Aufenthaltsgesetzes. Die Daten werden im Migrationsamt in Akten, sowie in einer Datei gespeichert. Außerdem werden sie dem Ausländerzentralregister beim Bundesverwaltungsamt übermittelt.

**Wichtige Hinweise:**

Wir haben Sie darauf hinzuweisen, dass:

- falsche Angaben den Entzug des Aufenthaltstitels zur Folge haben können und eine Ordnungswidrigkeit oder Straftat darstellen können, sowie gem. § 54 Abs. 2 Nr. 8 Aufenthaltsgesetz ein schwerwiegendes Ausweisungsinteresse begründen können.
- Antragstellerinnen und Antragsteller nach dem Aufenthaltsgesetz verpflichtet sind, ihre Belange und für sie günstige Umstände, soweit sie nicht offenkundig oder bekannt sind, unter Angabe nachprüfbarer Umstände unverzüglich geltend zu machen und die erforderlichen Nachweise über ihre persönlichen Verhältnisse, sonstige erforderliche Bescheinigungen und Erlaubnisse, sowie sonstige erforderliche Nachweise, die sie erbringen können, unverzüglich beizubringen,
- für die Bearbeitung des vorstehenden Antrags grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr erhoben wird, die auch im Falle der Rücknahme des Antrags oder der Versagung der beantragten Amtshandlung nicht wieder zurückgezahlt wird.

Tagsstempel der Meldebehörde	Meldebestätigung
16.01.2023	Bürgeramt - BürgerServiceCenter-Nord Gerhard-Rohlfis-Straße 62 28757 Bremen

Neue Wohnung

Gemeindekennzahl	04011000
Die neue Wohnung ist	<input checked="" type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
Tag des Einzugs	Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil
08.01.2023	28757 Bremen
	Straße, Hausnummer, Zusätze
	Jaburgstr. 36 A

1	Familienname, ggf. Doktorgrad	Chowdhury	
	Passname	Tag der Geburt	21.08.1996
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		<u>Priontu</u>	

2	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

3	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

4	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

5	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

6	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

Die oben genannte(n) Person(en) hat/haben sich heute angemeldet.



Datum, Unterschrift der Meldebehörde	
Im Auftrag	
16.01.2023, (Henning)	

# Wohnungsgeberbescheinigung gemäß § 19 des Bundesmeldegesetzes (BMG)

Hiermit wird ein ☒ Einzug  
ein ☐ Auszug

am

8. 1. 2023

in/aus folgender Wohnung bestätigt:

28757 Bremen Jahnstr 36a

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer mit Zusatz, Stockwerk, Wohnungs- bzw. Mietvertragsnummer bzw. Lagebeschreibung der Wohnung im Haus / Wohnungsnummer (Wohnungs- ID)

Vor- und Familiennamen der einziehenden bzw. ausziehenden meldepflichtigen Personen

1. Priyantu Chowdhury
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

(ggf. weitere Personen auf Blatt 2)

Name und Anschrift des **Wohnungsgebers** lauten:

Torsten Becker

Name des Wohnungsgebers

Hohweg 11 28750 Schwanebeck

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Wohnungsgebers

☒ Der Wohnungsgeber ist gleichzeitig **Eigentümer** der Wohnung oder

☐ Der Wohnungsgeber ist nicht Eigentümer der Wohnung  
Name und Anschrift des **Eigentümers** lauten:

Name des Eigentümers der Wohnung

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Eigentümers der Wohnung

☒ **Selbsterklärung bei Eigentum:** Ich erkläre hiermit, dass ich der Eigentümer der oben genannten Immobilie bin, die von mir und den oben aufgeführten Personen zu eigenen Wohnzwecken genutzt wird.

Mit meiner Unterschrift wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben den Tatsachen entsprechen. Mit ist bekannt, dass es verboten, eine Wohnungsanschrift für eine Anmeldung einer dritten Person anzubieten oder zur Verfügung zu stellen, obwohl ein tatsächlicher Bezug der Wohnung durch diese Person weder stattfindet noch beabsichtigt ist. Ein Verstoß gegen dieses Verbot stellt ebenso eine Ordnungswidrigkeit dar wie die Ausstellung dieser Bestätigung, ohne dazu als Wohnungsgeber oder dessen beauftragte Person/Stelle berechtigt zu sein (§ 54 BMG i.V.m. § 19 BMG).

8. 1. 23

Ort, Datum

T Becker

Unterschrift des Wohnungsgebers oder der beauftragten Person

ANMELDUNG BEI DER MELDEBEHÖRDE

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Tagesstempel der Meldebehörde:

NEUE WOHNUNG

Straße, Hausnummer	Jaburgstrasse 36A
PLZ, Ort	28757, Bremen
Einzugsdatum	08.01.2023
Die neue Wohnung ist <input checked="" type="checkbox"/> einzige Wohnung / Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
Angaben zum Wohnungsgeber:	
Name	Torsten Becker
Straße, Hausnummer	Holzweg 11
PLZ, Ort	28790, Schwanewede

BISHERIGE WOHNUNG

Straße, Hausnummer	College Ring 3, NB-374
PLZ, Ort	28759, Bremen
Staat	Germany
Diese Wohnung war <input checked="" type="checkbox"/> einzige Wohnung / Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
letzte Wohnung in Deutschland (nur bei Zuzug aus dem Ausland auszufüllen, wenn vorhanden)	
Auszugsdatum	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

PERSÖNLICHE DATEN:

Familienname, ggf. mit Doktorgrad	Chowdhury			
Frühere Namen (z. B. Geburtsname)				
Vorname/-n (Rufnamen unterstreichen)	Priontu			
Geschlecht	Male			
Geburtsdatum	21.08.1996			
Geburtsort	Chittagong			
Geburtsland	Bangladesh			
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input checked="" type="checkbox"/> Bangladeshi			
Religion	Hindu			
Ordens- oder Künstlername				
Reisepass oder Personalausweis	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	Gültigkeitsdatum	Seriennummer
Aufenthaltstitel	ausländerbehörde	16.02.2022	31.01.2023	YZ18216GJ
Datum				
Ort				

FAMILIENSTAND:

<input checked="" type="checkbox"/> ledig	
<input type="checkbox"/> verheiratet	
<input type="checkbox"/> verwitwet	
<input type="checkbox"/> Ehe geschieden	
<input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben	
<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft führend	
<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgelöst	
<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	
<input type="checkbox"/> nicht bekannt	
falls verheiratet oder eine Lebenspartnerschaft führend, Daten der (letzten) Eheschließung/ Begründung der Lebenspartnerschaft	
Datum	
Ort	

Angaben über den Ehegatten / Lebenspartner, der nicht mit in diese Wohnung einzieht:

Familienname, ggf. Doktorgrad:		Geschlecht:	
Vorname/-n:		Geburtsdatum:	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)			


Angaben über Kinder bis zum 18. Lebensjahr, die nicht mit in diese Wohnung einziehen:

Familienname	Vorname/-n	Geschlecht	Geburtsdatum	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Angaben über weitere Wohnungen in Deutschland:

Status der weiteren Wohnung	PLZ, Ort, Straße, Hausnummer
<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	

Beachten Sie bitte die Hinweise zur kostenfreien Eintragung von Datenübermittlungs- und Auskunftssperren. Sie erhalten diese in jedem BürgerServiceCenter oder im Internet auf [www.service.bremen.de](http://www.service.bremen.de).

Ort, Datum BREMEN, 15.01.2023	Unterschrift der meldepflichtigen Person 
----------------------------------	--



9

A 4x4 grid of dots forming a square shape. The dots are arranged in four rows and four columns, with the outer dots forming the perimeter of a square.

P



Trust  
MD. AYUB ALI

**MD. AYUB ALI**  
Deputy Assistant Director  
Department of Immigration & Passports  
Government of the People's Republic  
of Bangladesh, Chaudgaon,  
Chittagong.

পাসপোর্ট নম্বর / PASSPORT No.

EE 0110017



শ্রী / Type দেশ কোড / Country Code পাসপোর্ট নং / Passport No.

EE0110017

CHOWDHURY

**PRIONTU**

ব্যক্তিগত নং / Personal No.

**BANGLADESHI**

19961594132007433

জন্ম তারিখ / Date of Birth

পূর্ববর্তী পাসপোর্ট নং / Previous Passport No.

21 AUG 1996

BN0208606

লিঙ্গ / Sex      জন্মস্থান / Place of Birth

M CHATTOGRAM

প্রদানের তারিখ / Date of Issue

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ / Issuing Authority

05 OCT 2019

DIP / DHAKA

মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ / Date of Expiry

স্বাক্ষর / *Holder's Signature*

04 OCT 2024

*B*

P<BGDCHOWDHURY<<PRIONTU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<  
EE01100170BGD9608214M2410041<<<<<<<<<<<<<04





JACOBS  
UNIVERSITY

# Immatrikulationsbescheinigung

<b>Name</b>	Chowdhury
<b>Vorname</b>	Priontu
<b>Matr. Nr.</b>	30004005
<b>Geb.-Dat. (T.M.J)</b>	21.08.96
<b>Status</b>	ordentliche/r Student/in
<b>Studiengang</b>	Electrical and Computer Engineering
<b>Angestr. Abschl.</b>	Bachelor of Science
<b>Fachsemester</b>	6
<b>Eingeschr. seit</b>	01.02.20

ist im WS 2022 (01.09.22 - 31.01.23) als Student/in an der Jacobs University Bremen eingeschrieben. Diese Bescheinigung wurde maschinell erstellt und ist daher ohne Unterschrift und Siegel gültig.

Jacobs University Bremen gGmbH

Campus Ring 1 | 28759 Bremen | Germany



Umsätze - Druckansicht



Bremer Konto Start  
DE93 2905 0101 0082 7188 00

3.562,09 EUR \*









26 Umsätze seit 14.10.2022

VORGEMERKT











1 Umsatz	-8,00 EUR
<b>PayPal Europe S.a.r.l. et Cie S.C.A</b> Wertstellung 12.01.2023	-8,00 EUR




Kontostand am 11.01.2023: 3.562,09 EUR \*

	BUCHUNG	WERTSTELLUNG	
 <b>ABHIGYAN DEEP BARNWAL</b> hello	11.01.2023	11.01.2023	+700,00 EUR
 <b>DIE SPARKASSE BREMEN AG</b> VISA NR. 446135XXXXXX9580 UMBUCHUNG 10.01	11.01.2023	11.01.2023	+1.152,32 EUR
 <b>PayPal Europe S.a.r.l. et Cie S.C.A</b> 1024540836786 PP.3886.PP . DB Vertrieb GmbH, Ihr Einkauf bei DB Vertrieb GmbH	10.01.2023	10.01.2023	-25,60 EUR
 <b>HB-Handy-Laden TAN 774248</b> 2023-01-06T20:49:24 Mobilfunknummer 01754425136 Telekom	09.01.2023	09.01.2023	-15,00 EUR

	<b>HB-Handy-Laden TAN 274815</b> 2023-01-06T20:38:47 Mobilfunknummer 01754425136 Telekom	09.01.2023	09.01.2023	-15,00 EUR
	<b>Abhigyan Barnwal</b> Rollo Money DATUM 08.01.2023, 20.24 UHR	09.01.2023	09.01.2023	-21,00 EUR
	<b>ABDULLAH IRFAN BASHEER</b> Gulimbiss DATUM 06.01.2023, 16.05 UHR	06.01.2023	06.01.2023	-10,00 EUR
	<b>RECHNUNG</b> Rechnung Rückgabe Lastschrift über 2.727,49 EUR Einreicher: Techniker Krankenkasse Verwendungszweck: TK-BuchNr 06806422899 Monat20230104- HB070-00043983650	04.01.2023	04.01.2023	-0,80 EUR
	<b>Techniker Krankenkasse</b> TK-BuchNr 06806422899 Monate 09/22-11/22 K345611740 Beitrage	04.01.2023	03.01.2023	+2.727,49 EUR
	<b>Techniker Krankenkasse</b> TK-BuchNr 06806422899 Monate 09/22-11/22 K345611740 Beitrage	03.01.2023	03.01.2023	-2.727,49 EUR
	<b>ANISH GHOSH</b> cash	02.01.2023	02.01.2023	+172,00 EUR
	<b>ABSCHLUSS</b> Abrechnung 30.12.2022 siehe Anlage Abrechnung 30.12.2022 Information zur AbrechnungKontostand am 30.12.2022 1.623,33 + ----- Abrechnungszeitraum vom 01.10.2022 bis 31.12.2022 Zinsen für Guthaben 2,50+ Kapitalertragsteuer 0,63- Solidaritätszuschlag 0,03- ----- 0,66- 0,66- ----- ---- Abrechnung 31.12.2022 1,84+ Sollzinssätze am 30.12.2022 13,1700 v.H. für geduldete Kontoüberziehung Die Anpassungen des Zinssatzes für Kontoüberziehungen sind abhängig von der Entwicklung des 3-Monats-EURIBOR. Kontostand/Rechnungsabschluss am 30.12.2022 1.625,17 +Rechnungsnummer: 20221230-HB070-00043918624	30.12.2022	01.01.2023	+1,84 EUR



	<b>PayPal Europe S.a.r.l. et Cie S.C.A</b> 1024281767021 . Xoom, Ihr Einkauf bei Xoom	27.12.2022	27.12.2022	<b>-1.001,99 EUR</b>
	<b>PayPal Europe S.a.r.l. et Cie S.C.A</b> 1024228832832 PP.3886.PP . Netflix.com, Ihr Einkauf bei Netflix.com	22.12.2022	22.12.2022	<b>-9,84 EUR</b>
	<b>RECHNUNG</b> Rechnung Rückgabe Lastschrift über 2.699,34 EUR Einreicher: Techniker Krankenkasse Verwendungszweck: TK-BuchNr 09960263681 Monat20221216- HB070-00043288370	16.12.2022	16.12.2022	<b>-0,80 EUR</b>
	<b>Techniker Krankenkasse</b> TK-BuchNr 09960263681 Monate 09/22-11/22 K345611740 Beitraege	16.12.2022	15.12.2022	<b>+2.699,34 EUR</b>
	<b>Techniker Krankenkasse</b> TK-BuchNr 09960263681 Monate 09/22-11/22 K345611740 Beitraege	15.12.2022	15.12.2022	<b>-2.699,34 EUR</b>
	<b>PayPal Europe S.a.r.l. et Cie S.C.A</b> 1024030717320 . Xoom, Ihr Einkauf bei Xoom	13.12.2022	13.12.2022	<b>-1.501,99 EUR</b>
	<b>HB-Handy-Laden TAN 281927</b> 2022-12-10T19:48:55 Mobilfunknummer 01754425136 Telekom	12.12.2022	12.12.2022	<b>-15,00 EUR</b>
	<b>PRIONTU CHOWDHURY</b> 4461350180129580 DATUM 02.12.2022, 23.10 UHR	05.12.2022	05.12.2022	<b>-1.000,00 EUR</b>
	<b>PayPal Europe S.a.r.l. et Cie S.C.A</b> 1023692083906 . Xoom, Ihr Einkauf bei Xoom	28.11.2022	28.11.2022	<b>-11,99 EUR</b>
	<b>PayPal Europe S.a.r.l. et Cie S.C.A</b> 1023604005328 PP.3886.PP . Netflix.com, Ihr Einkauf bei Netflix.com	22.11.2022	22.11.2022	<b>-10,09 EUR</b>

	<b>PRIONTU CHOWDHURY</b> 4461350180129580 DATUM 06.11.2022, 19.28 UHR	07.11.2022	07.11.2022	-500,00 EUR
	<b>PRIONTU CHOWDHURY</b> 4461350180129580 DATUM 26.10.2022, 04.14 UHR	26.10.2022	26.10.2022	-500,00 EUR
	<b>PayPal Europe S.a.r.l. et Cie S.C.A</b> 1023008705671 PP.3886.PP . Netflix.com, Ihr Einkauf bei Netflix.com	24.10.2022	24.10.2022	-10,67 EUR

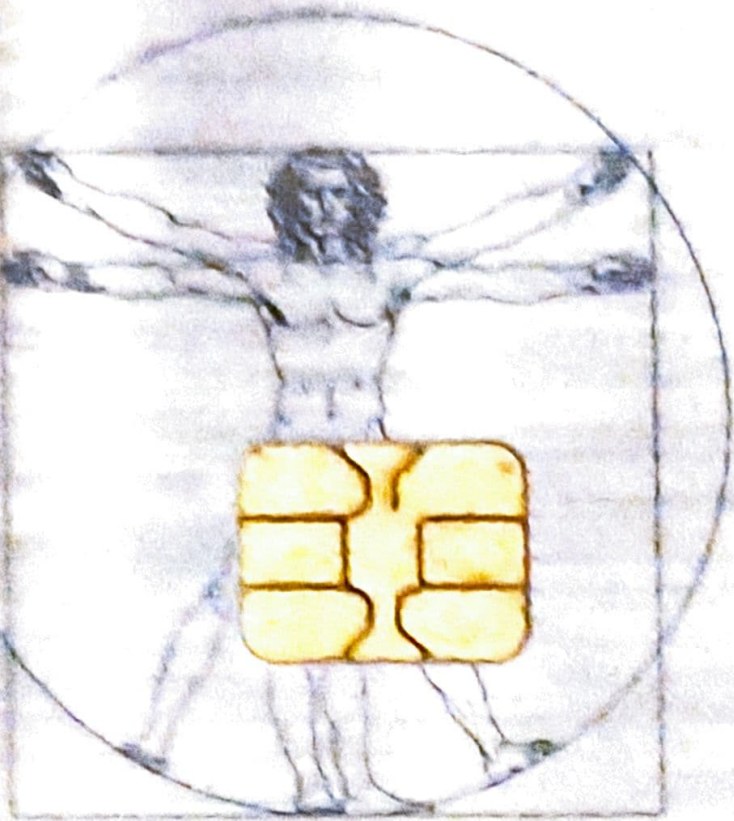
**Kontostand am 21.10.2022:** **6.185,70 EUR\***

\* Der angezeigte Kontostand entspricht nicht immer Ihrem tatsächlichen Guthaben. So können bereits als Buchung angezeigte Umsätze noch nicht vom Betrag des Kontostands abgezogen bzw. wertgestellt sein. Es ist möglich, dass Zinsen wegen einer Überziehung des Kontos anfallen.

Druckaufbereitung erzeugt am 11. Januar 2023 um 16:06:39 Uhr.  
Dieser Ausdruck ist nicht rechtsverbindlich.

# Gesundheitskarte

G 2.1



tk.de



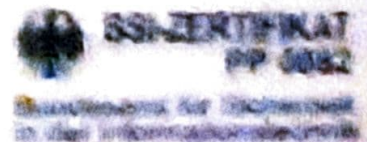
Priontu Chowdhury  
Techniker Krankenkasse

101575519

Versicherung

K345611740

Versichertennummer





# EUROPÄISCHE KRANKENVERSICHERUNGSKARTE



Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bei der  
TK versichert bin. Diese Karte ist nicht übertragbar.

3. Name

CHOWDHURY

4. Vornamen

PRIONTU

21/08/1996

6. Persönliche Kennnummer

K345611740

101575519 - TK

8. Kennnummer der Karte

80276001040358785732

16/03/2025

## Aussteller der Vollmacht

Name: Chowdhruy

Vorname: Priontu

Geburtsdatum: 21.08.1996

Staatsangehörigkeit: Bangladeshi

Seriennummer des Passdokuments: EE0110017

Wohnort: 28757 Bremen

Straße / Hausnummer: Jaburgstrasse 36A

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Herrn / Frau

Jacobs University Bremen gGmbH

Name, Vorname, Geburtsdatum,

Campus Ring 1, 28759 Bremen

Anschrift der / des Bevollmächtigten

gegenüber dem Migrationsamt in Bremen dazu, sich meinen Aufenthaltstitel aushändigen zu lassen.

Bremen

12.01.2023



Ort

Datum

Unterschrift des Ausstellers der Vollmacht

### Wichtige Hinweise:

1. Die zur Abholung bevollmächtigte Person muss volljährig sein und sich mit einem Lichtbildausweis ausweisen können.
2. Der Pass des Ausstellers der Vollmacht muss zur Abholung mitgebracht werden.