Antrag auf Verlängerung des Aufenthaltstitels

Einzureichen bei: Migrationsamt Stresemannstr. 48, 28207 Bremen

| Persönliche Angabe | en | | | | | | | |
|---|-----------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|--|--|--|--|
| Familienname | | Geburtsort | | Geschlecht | | | | |
| Chowdhury | | Bangladesh | | ☐ weiblich | | | | |
| | | | | ⊠ männlich | | | | |
| Vorname | | Staatsangehö | origkeit | Geburtsdatum | | | | |
| Priontu | | Banglad | deshi 21.08.1996 | | | | | |
| Familienstand | | 1 | | Seit | | | | |
| | | | | | | | | |
| ☐ Verwitwet ☐ | | | | | | | | |
| (Ggfs. Name Ehepartner_in/ Lebenspartner_in) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Wohnsitz in Deutschla | | | | | | | | |
| Postleitzahl | Ort | Straße und Hausnui | mmer | | | | | |
| 28759 | Bremen | College Ring 3, NA-427 | | | | | | |
| Körpergröße (in Meter |) | Augenfarbe | | | | | | |
| 1.7 | | Black | | | | | | |
| Telefon* | | E-Mail* | | | | | | |
| +49 175 442 5130 | 6 | priontuchowdhury@gmail.com | | | | | | |
| Lebensunterhaltssicherung | | | | | | | | |
| ☐ Einkommen aus | s Erwerbstätigkeit | Erwerbstätig als: | | | | | | |
| ☐ Arbeitslosengeld | d / Sozialhilfe | Rente | durch F | durch Familienangehörige | | | | |
| ☐ Auf andere Wei | se | Ggf. genauere Beschreibung | | | | | | |
| ☐ Schulbesuch 🔀 | 】Studium ☐ Ausbildung | Name der Ausbildungsstätte | | | | | | |
| Bemerkungen (ggf. Rückseite benutzen) | | | | | | | | |
| Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und vollständig gemacht zu haben. | | | | | | | | |
| Bromon don | | | | - | | | | |
| Bremen, den | | Unterschrift | | | | | | |

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.

^{*} Freiwillige Angaben

PERSONAL DATA AND EMERGENCY CONTACT

Name: PRIONTU CHOWDHURY

Father's Name:

DEBASHIS CHOWDHURY

Mother's Name:

ETI REKHA CHOWDHURY

Spouse's Name:

NA

Permanent Address:

107 NO ASADGONJ, WARD NO-32, CHITTAGONG

SADAR, KOTWALI, CHATTOGRAM

Emergency Contact:

Name: ETI REKHA CHOWDHURY

Relationship: MOTHER

Address: MOHORA, WARD NO-05, MOHRA, CHANDGAON,

CHATTOGRAM

Telephone No: 01819637011

MD. AYUB ALI
Deputy Assistant Director
Department of Immigration & Passports
Department of the people is public

Government of the people con, of Bangladesh, Chaucyaon, Chittagong



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ People's Republic of Bangladesh

শ্রেণী / Type দেশ কোড / Country Code পাসপোর্ট নং / Passport No. BGD

বংশগত নাম / Surname

CHOWDHURY

প্রদত্ত নাম / Given Name

PRIONTU

Signality Nationality BANGLADESHI

জনা তারিখ / Date of Birth

21 AUG 1996

Sex Single / Place of Birth

CHATTOGRAM

প্রদানের তারিখ / Date of Issue

05 OCT 2019

মেরাদোতীর্ণের তারিখ / Date of Explry

04 OCT 2024

ব্যক্তিগত নং / Personal No.

19961594132007433

পূর্ববর্তী পাসপোর্ট নং / Previous Passport No.

6)

PASSPORT / PASSPORT

0

0

ш

BN0208606

EE0110017

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ / Issuing Authority

DIP / DHAKA

বাংলা / Holder's Signature



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

| Tagesstempel der Meldebehörde | | Meldebestätigung | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------|----------------|---|---------------------------------------|------------|
| 30.09.2020 | | | | | | | | |
| Neu | e Wohnung | | | | | | | |
| Gen | neindekenn | zahl | 04011000 | | | | | |
| Die n | eue Wöhnung Ist | | X alleinige Wohnung | Haupt- wohnung | Neben- | | | |
| Tag d | es Einzugs | Postleitz | ahl, Gemeinde, (| Ortsteil | wohnung | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| | | | Bremen | | | | | |
| | | | Hausnummer, Zu ge Ring 3 | | | | | |
| | | | ge King 5 | - ND-3/4 | | | | |
| | Comillonnom | _ | Chowdhur | | | | | |
| 1 | Familiennam ggf. Doktorgi | | Chowanai | у | | | | |
| ' | Passname | | | | | | Tag der Geburt | 21.08.1996 |
| Vor | namen | | Priontu | | | | rug der Geburt | 21.00.1990 |
| | namen unterstreid | hen) | | | | | | |
| | Familiennam | ie. | | | | | | |
| 2 | ggf. Doktorg | | | | | | | |
| | Passname | | | | | | Tag der Geburt / | |
| Vornamen | | | | | | | | |
| (Ruf | namen unterstreid | chen) | | | | | | |
| | Familiennam | | | | | | | |
| 3 | ggf. Doktorg | rad | | | | | | |
| | Passname | | | | | | Tag der Geburt | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | | | | | | | |
| | Familiennam | | | | | | | |
| 4 | ggf. Doktorg | rad | | | | | | |
| | Passname | | | | | | Tag der Geburt | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | | | | | | | |
| (IVUI | mamen unterstreit | ilen) | | | | | | |
| _ | Familiennam | | | | | | | |
| 5 | ggf. Doktorg | rad | | | | | | |
| | Passname | | | | | | Tag der Geburt | |
| | rnamen inamen unterstreid | chen) | | | / | | | |
| _ | Familiennan | ne, | | | | | | |
| 6 | ggf. Doktorg | rad | | | | | | |
| <u> </u> | Passname | | , e | | | | Tag der Geburt | |
| | rnamen fnamen unterstrei | chen) | | | | | | |
| Die | ohon garage | -/\ > | | T | | \bigcirc | | |
| ыe | open genannt | e(n) Per | son(en) hat/ha | iben sich heut | te angemeldet. | | | |
| | | | | | | Datum, Unterschrift der Meldebe Im Auftrag | ehörde (Loseda) | ~ |
| | | | | | | La | ~ ~ | |
| | | | | | | 30.09.2020, (Runge | | Fra |
| | | | | | | | (oolsoen | nt/ |



Immatrikulationsbescheinigung

Name Chowdhury

Vorname Priontu

Matr. Nr. 30004005

Geb.-Dat. (T.M.J) 21.08.96

Status ordentliche/r Student/in

Studiengang Electrical and

Computer Engineering

Angestr. Abschl. Bachelor of Science

Fachsemester 5

Eingeschr. seit 01.02.20

ist im SoSe 2022 (01.02.22 - 31.08.22) 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







Immatrikulationsbescheinigung

Immatrikulationsbescheinigung

Immatrikulationsbescheinigung

Name Chowdhurv Vorname Priontu Matr. Nr. 30004005 Geb.-Dat. (T.M.J) 21.08.96

Status ordentliche/r Student/in

Studiengang Electrical and Computer Engineering

Angestr. Abschl. Bachelor of Science

Fachsemester

Eingeschr. seit 01.02.20

ist im SoSe 2022 (01 02 22 - 31 08 22) als Student/in an der Jacobs University Bremen eingeschneben. Diese Bescheinigung wurde maschinell erstellt und ist daher ohne Unterschrift und Siegel gültig

Jacobs University Bremen gGmbH Campus Ring 1 | 28759 Bremen | Germany Name Chowdhury Vorname Priontu Matr. Nr. 30004005 Geb.-Dat. (T.M.J) 21.08.96

ordentliche/r Student/in Status

Studiengang Flectrical and

Computer Engineering

Bachelor of Science Angestr. Abschl. **Fachsemester**

Eingeschr. seit 01.02.20

ist im SoSe 2022 (01 02 22 - 31 08 22) als Student/in an der Jacobs University Bremen eingeschrieben Diese Bescheinigung wurde maschinell erstellt und ist daher ohne Unterschnft und Siegel gültig

lacobs University Bremen gGmbH Campus Ring 1 | 28759 Bremen | Germany

Chowdhury Name Priontu Vorname Matr. Nr. 30004005 Geb.-Dat. (T.M.J) 21.08.96

Status ordentliche/r Student/in

Studiengang Electrical and

Computer Engineering

Angestr. Abschl. Bachelor of Science

Fachsemester

01.02.20 Eingeschr. seit

ist im SoSe 2022 (01.02.22 - 31.08.22) 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



Enrollment Confirmation

Name Chowdhury **First Name** Priontu Matr. Nr. 30004005 Birth Date (T.M.J) 21.08.96 Status enrolled

Major Electrical and

Computer Engineering

Aimed Degree Bachelor of Science

Major Semester 5

Enrolled since 01.02.20

is enrolled as a Jacobs University student in Spring 2022 (01.02.22 - 31.08.22). This confirmation has been produced automatically and is valid without signature.

Jacobs University gGmbH, Registrar's Office, Campus Ring 1, 28759 Bremen

Priontu Chowdhury

College Ring 3

28759 Bremen

Germany

Semesterticket_PDF_AdminWestWingFirstFloorRegistrar_RLH115 06.01.2022 08:31:15

Jacobs University Bremen gGmbH Campus Ring 1 | 28759 Bremen | Germany



Jacobs University Bremen gGmbH | Campus Ring 1 | 28759 Bremen | Germany

Priontu Chowdhury

Anna Radünzel Head of Student Financial Services

Phone: +49.421.200-4210

Fax: +49.421.200-49 4210

sfs@jacobs-university.de

www.jacobs-university.de

Bremen, 07.02.2022

Zahlungsbestätigung

Die Kosten des Studiums an der Jacobs University für das **Akademische Jahr 2021/2022 (01.09.2021 – 31.08.2022)** betragen:

| Citioniant (itooni) | 23.000,00 € |
|---------------------|-------------|
| Unterkunft (Room) | 3.000,00€ |
| Studiengebühren | 20.000,00 € |

Priontu Chowdhury hat zur Deckung seines Anteils einen **Ratenzahlungsplan** erhalten. Wir bestätigen hiermit, dass die erste Rate gemäß Ratenzahlungsplan bereits eingegangen ist.

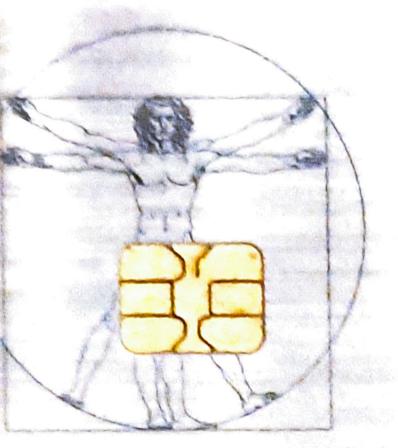
Falls weitere Fragen zur Finanzierung des Studiums von **Priontu Chowdhury** an der Jacobs University bestehen, stehe ich Ihnen per E-Mail jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Anna Radünzel

Head of Student Financial Services

JACOBS UNIVERSITY Jacobs University Bremen gGmbH Student Financial Services Campus Ring 1 28759 Bremen Germany



Gesundheitskarte

G 2.1





Priontu Chowdhury Techniker Krankenkasse 101575519 K345611740

versicherung

Versichertennummer



EUROPÄISCHE KRANKENVERSICHERUNGSKARTE

DE

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



3 Name

CHOWDHURY

4. Varietika

PRIONTU

21/08/1996

6 Personliche Kennhummer

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: 28759 Bremen Straße / Hausnummer: College Ring 3/NA-427

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 07.02.2022

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.

Stand: 15.07.2017