



Gesuch Ausländerbewilligung EU/EFTA (A1)

Dieses Formular ist bestimmt für:

- Angehörige aller EU/EFTA-Staaten und deren Familienangehörige unabhängig von der Staatsangehörigkeit
- Aus einem EU/EFTA-Staat entsandte Arbeitnehmer (Dienstleistungserbringer) über 90 Tage im Kalenderjahr

Hinweis auf Datenverarbeitung: Das Amt für Migration und Zivilrecht kann notwendige Daten für die Gesuchsbearbeitung von Dritten einfordern (vgl. Art. 97 AuG)

Personalien und Wohnadresse des/der Ausländers/in:

Familienname(n)			
Vorname(n)		Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsland	
Ledigname Mutter		Vorname Mutter	
Ledigname Vater		Vorname Vater	
Strasse/Hausnummer			
PLZ/Ort			
Staatsangehörigkeit			
ZAR/ZEMIS Nummer		(sofern vorhanden)	Datum der Einreise

- Geschlecht: weiblich männlich
 Konfession: evangelisch-reformiert römisch-katholisch andere/keine
 Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet getrennt lebend Konkubinatspartner/in

Der/die Gesuchsteller/in beantragt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verlängerung/Erneuerung der bestehenden Bewilligung <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> Zusicherung der Aufenthaltsbewilligung |
| <input type="checkbox"/> Kurzaufenthaltsbewilligung (L-Ausweis)** | <input type="checkbox"/> Umwandlung von L- in B-Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Daueraufenthaltsbewilligung (B-Ausweis) | <input type="checkbox"/> Umwandlung von B- in C-Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Grenzgängerbewilligung mit Wochenaufenthalt (G-Ausweis)** | <input type="checkbox"/> Bewilligung zur selbständigen Erwerbstätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Grenzgängerbewilligung ohne Wochenaufenthalt (G-Ausweis)** | <input type="checkbox"/> Familiennachzug (Zusatzformular A2 ausfüllen) |
| <input type="checkbox"/> Bewilligung als Dienstleistungserbringer (L- oder B-Ausweis)** | <input type="checkbox"/> Bewilligung zum Stellenantritt |
| <input type="checkbox"/> Bewilligung zum Aufenthalt als Rentner/Privatier | <input type="checkbox"/> Bewilligung zur Stellensuche |
| <input type="checkbox"/> Bewilligung ohne Erwerbstätigkeit in der Schweiz | <input type="checkbox"/> Bewilligung als Schüler/Student |
| <input type="checkbox"/> Bewilligung zur medizinischen Behandlung/Krankenkasse angeben: | <input type="text"/> |

Dauer des Aufenthaltes/Arbeitsverhältnisses von bis Unbeschränkte Dauer

Ort und Datum	Unterschrift des/der Ausländers/in
---------------	------------------------------------

Vom Arbeitgeber / Schule / Institut auszufüllen:

Name des Betriebes	
Verantwortliche Person	
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	<input type="checkbox"/> Saisonstelle <input type="checkbox"/> Ganzjahresstelle
Tätigkeit des/r Arbeitnehmers/in	Wochenstunden
Ort und Datum	Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Zusatzangaben für erwerbstätige Personen der EU-2-Staaten (siehe Fussnote)

Bish. Tätigkeit		(Arbeitsvertrag und RAV-Bestätigung beilegen)
Brutto-Lohn	<input type="checkbox"/> Pro Stunde <input type="checkbox"/> Pro Monat	

Von Einwohnerkontrolle auszufüllen: (Sofern Ausländer/in bereits in die Schweiz eingereist oder wohnhaft ist)

Genehmigen Bemerkungen (siehe Beilage) Ablehnen (siehe beiliegende Begründung)

Pass ID gültig bis Datum der Anmeldung

Ort und Datum	Unterschrift und Stempel der Gemeinde
---------------	---------------------------------------

EU-25/EFTA-Staaten: Belgien, Dänemark, Deutschland, Estland, Finnland, Frankreich, Fürstentum Liechtenstein, Griechenland, Grossbritannien, Italien, Irland, Island, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Schweden, Slowakische Republik, Slowenien, Spanien, Tschechische Republik, Ungarn, Zypern

EU-2-Staaten: Bulgarien, Rumänien

**Bis zu 90 Tagen im Kalenderjahr besteht keine Bewilligungspflicht, jedoch eine Meldepflicht (Meldeformular bei der kantonalen Arbeitsmarktsbehörde oder unter www.bfm.admin.ch)

Formular unter: www.afm.gr.ch

Beilagen gemäss Merkblatt

O Zutreffendes ankreuzen



Familiennachzug EU/EFTA (A2)

Personalien und Wohnadresse der antragstellenden Person:

Familienname(n)	
Vorname(n)	Geburtsdatum
Strasse/Hausnummer	
PLZ/Ort	
ZAR/ZEMIS Nummer	(sofern vorhanden)

Personalien der Familienangehörigen, deren Nachzug gewünscht wird:

Ehefrau/Ehemann
 Verlobte/r
 Partner/in
 Andere

Familienname(n)	
Vorname(n)	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Ledigname Mutter	Vorname Mutter
Ledigname Vater	Vorname Vater
Aktuelle Aufenthaltsadresse	
Staatsangehörigkeit	
Falls erforderlich, bei welcher Schweizer Botschaft wird das Visum abgeholt?	

Geschlecht: weiblich männlich
 Konfession: evangelisch-reformiert römisch-katholisch andere/keine
 Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet getrennt lebend Konkubinatspartner/in
 Pass ID gültig bis

Ist die Einreise bereits erfolgt? Ja Nein Falls ja, wann?

Ort und Datum	Unterschrift der antragstellenden Person
---------------	--

Personalien weiterer Personen, welche in die Schweiz einreisen sollen:

Person 1: Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Gesuchsteller/in:
 Kind Vater/Mutter andere

Familienname(n)	
Vorname(n)	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Ledigname Mutter	Vorname Mutter
Ledigname Vater	Vorname Vater
Staatsangehörigkeit	
Falls erforderlich, bei welcher Schweizer Botschaft wird das Visum abgeholt?	

Geschlecht: weiblich männlich
 Konfession: evangelisch-reformiert römisch-katholisch andere/keine
 Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet getrennt lebend Konkubinatspartner/in
 Pass ID gültig bis

Ist die Einreise bereits erfolgt? Ja Nein Falls ja, wann?

Von Einwohnerkontrolle auszufüllen:

Genehmigen
 Bemerkungen (siehe Beilage)
 Ablehnen (siehe beiliegende Begründung)

Pass ID gültig bis Datum der Anmeldung

Ort und Datum	Unterschrift und Stempel der Gemeinde
---------------	---------------------------------------

Formular unter www.afm.gr.ch

Beilagen gemäss Merkblatt

Zutreffendes ankreuzen