



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: | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Konfession: | <input type="checkbox"/> evangelisch-reformiert <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> andere/keine |
| Zivilstand: | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Konkubinatspartner/in |
| <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> ID | gültig bis |
| Ist die Einreise bereits erfolgt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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: | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Konfession: | <input type="checkbox"/> evangelisch-reformiert <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> andere/keine |
| Zivilstand: | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Konkubinatspartner/in |
| <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> ID | gültig bis |
| Ist die Einreise bereits erfolgt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, wann? |

Von Einwohnerkontrolle auszufüllen:

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

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> ID | gültig bis | Datum der Anmeldung |
| Ort und Datum | Unterschrift und Stempel der Gemeinde | |