



Gesuch Ausländerbewilligung EU/EFTA (A1)

Dieses Formular ist bestimmt für:

- Angehörige aller EU/EFTA-Staaten
- 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	
Name Vater		Vorname Vater	
Strasse/Hausnummer			
PLZ/Ort			
Staatsangehörigkeit			
ZAR/ZEMIS Nummer		(sofern vorhanden)	Datum der Einreise

Geschlecht: weiblich männlich

Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet getrennt lebend Konkubinatspartner/in

Der/die Gesuchsteller/in beantragt:

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

Nur bei Erwerbstätigkeit auszufüllen: (nicht bei C-Ausweis)

Name des Betriebes	
Verantwortliche Person	
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	
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	<input type="radio"/> Pro Stunde <input type="radio"/> Pro Monat	(Arbeitsvertrag und RAV-Bestätigung beilegen)
Brutto-Lohn		

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