



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="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"/> Grenzgäumberwilligung mit Wochenaufenthalt (G-Ausweis)** | | <input type="radio"/> Bewilligung zur selbständigen Erwerbstätigkeit |
| <input type="radio"/> Grenzgäumberwilligung 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 von bis Unbeschränkte Dauer 120 Tage Bewilligung

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

Vom Arbeitgeber / Schule / Institut auszufüllen:

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

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-28/EFTA-Staaten: Belgien, Bulgarien, Dänemark, Deutschland, Estland, Finnland, Frankreich, Fürstentum Liechtenstein, Griechenland, Italien, Irland, Island, Kroatien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Schweden, Slowakische Republik, Slowenien, Spanien, Tschechische Republik, Ungarn, Zypern

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

Formular unter www.afm.gr.ch

Beilagen gemäss Merkblatt

Zutreffendes ankreuzen