



Anmeldeformular für ausländische Staatsangehörige

Gesuchseinreichung: Migrationsdienst des Kantons Bern, Ostermundigenstrasse 99B, 3006 Bern

Dieses Formular ist bestimmt für alle ausländischen Staatsangehörigen (EU/EFTA- und Drittstaaten) und gilt als Aufenthaltsgesuch bzw. bei Drittstaatsangehörigen auch als Kantonswechselgesuch zuhanden des kantonalen Migrationsdienstes. Pro Familie, die gleichzeitig in die Schweiz einreist und sich gleichzeitig anmeldet, ist ein Formular auszufüllen. Die Rubriken "Ehegatte – Partner/in" und "Kind(er)" sind immer auszufüllen, auch wenn sich die betreffenden Personen nicht alle gleichzeitig anmelden.

Aufenthaltsgesuch / Aufenthaltszweck

(Angabe des Aufenthaltszweckes zwingend)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Stellensuche | <input type="checkbox"/> Aus- und Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> Familiennachzug | <input type="checkbox"/> Vorbereitung der Heirat | <input type="checkbox"/> Konkubinatspartner/in |
| <input type="checkbox"/> Kantonswechsel | <input type="checkbox"/> Rentner/in | <input type="checkbox"/> Besuch |
| <input type="checkbox"/> Übrige: | | |

Angaben zur gesuchstellenden Person / den gesuchstellenden Personen

ZEMIS-Nr.	N-Nr.	
Familienname(n)	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Vorname(n)	Geburtsland	
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
Vater (Familienname[n]/Vorname[n])	Mutter (Familienname[n]/Vorname[n])	

Gesetzliche Vertretung

Identitätsdokument

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reisepass
Nr. | <input type="checkbox"/> Identitätskarte
Datum Ausstellung | <input type="checkbox"/> Anderes Dokument
Ablaufdatum |
|---|---|--|

Zivilstand

- | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft | <input type="checkbox"/> getrennt lebend | <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> geschieden | | Ereignisdatum | |

- | | | |
|--|-------------------------------|---|
| Im In- oder Ausland vorbestraft? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, Land |
| Ist derzeit ein Strafverfahren hängig? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, zuständige Behörde |

Ehegatte – Partner/in

Name(n)/Vorname(n)/Geburtsdatum Staatsangehörigkeit(en)	Wohnort <input type="checkbox"/> Schweiz <input type="checkbox"/> Ausland Adresse:
Vater (Familienname[n]/Vorname[n])	Mutter (Familienname[n]/Vorname[n])

- | | | |
|--|-------------------------------|---|
| Im In- oder Ausland vorbestraft? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, Land |
| Ist derzeit ein Strafverfahren hängig? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, zuständige Behörde |

Kind(er)

Name(n)/Vorname(n)/Geburtsdatum Staatsangehörigkeit(en)	Wohnort <input type="checkbox"/> Schweiz <input type="checkbox"/> Ausland Adresse
Name(n)/Vorname(n)/Geburtsdatum Staatsangehörigkeit(en)	Wohnort <input type="checkbox"/> Schweiz <input type="checkbox"/> Ausland Adresse
Name(n)/Vorname(n)/Geburtsdatum Staatsangehörigkeit(en)	Wohnort <input type="checkbox"/> Schweiz <input type="checkbox"/> Ausland Adresse

Weitere

Wohnadresse in der Gemeinde

Datum der Einreise in die Schweiz
Datum des Zuzugs (nur bei Kantonswechsel auszufüllen)
Datum der Anmeldung

c/o
Strasse
Gemeinde
Zuzug von (Ort/Land)

PLZ/Ort

Kontakt bei Rückfragen

E-Mailadresse
Telefonnummer

Frühere Aufenthalte in der Schweiz (von/bis und Aufenthaltsort – genaue Wohnadresse angeben)

Angaben zur Erwerbstätigkeit

Name und Adresse des Arbeitgebers
Beruf/aktuelle Funktion
Kontaktperson im Betrieb (Name/Telefonnummer)

angestellt selbständig

Die gesuchstellende(n) Person(n) bestätigt/en mit ihrer Unterschrift ihre wahrheitsgetreuen Angaben. Falsche Angaben oder das Verschweigen wesentlicher Tatsachen sind strafbar und können mit fremdenpolizeilichen Massnahmen verfolgt werden (*Art. 118 des Bundesgesetzes über die Ausländerinnen und Ausländer und über die Integration AIG*).

Ort/Datum Unterschrift der gesuchstellenden Person/gesetzliche Vertretung

.....

Ort/Datum Unterschrift des (Ehe-)Partners

.....

Bemerkungen der Gemeindeverwaltung / Beilage(n)

Ort/Datum Name, Vorname / Stempel / Unterschrift der Einwohner- / Fremdenkontrollbehörde

.....

Zusatzfrageblatt

Eingangsdatum:

Konfession:



Evangelisch-reformiert

Römisch-katholisch (Vatikan)

Israelitische / Jüdische Gemeinde

Keine / Andere

Christkatholisch

AHV-Nummer _____

Schweizer Krankenkasse _____

Adresse im Ausland _____

Wohnt zusammen mit  _____ Wohnt alleine  **(in der Schweiz)**

Anzahl Zimmer _____ Stockwerk _____ Lage (Süd, Ost...) _____

Besitzen Sie einen Hund?



DOG

Ja

Nein

E-Mail



Telefon



Unterschrift Gesuchsteller _____