

Anmeldeformular für ausländische Staatsangehörige

Gesuchseinreichung: Migrationsdienst des Kantons Bern, Eigerstrasse 73, 3011 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 / Aufenthaltswitzweck

(Angabe des Aufenthaltswitzweckes 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	<input type="checkbox"/> Identitätskarte	<input type="checkbox"/> Anderes Dokument
Nr.	Datum Ausstellung	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	Wohnort	<input type="checkbox"/> Schweiz	<input type="checkbox"/> Ausland
Staatsangehörigkeit(en)	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	Wohnort	<input type="checkbox"/> Schweiz	<input type="checkbox"/> Ausland
Staatsangehörigkeit(en)	Adresse:		

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

Name(n)/Vorname(n)/Geburtsdatum	Wohnort	<input type="checkbox"/> Schweiz	<input type="checkbox"/> Ausland
Staatsangehörigkeit(en)	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 oder 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(en) 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 vom 16. Dezember 2005, SR 142.20).

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
.....

Angaben zum Erstgespräch gemäss Integrationsgesetz

Die **Person** gehört zur Zielgruppe der Erstgespräche Ja Nein

Erstgespräch erfolgt Ja, wann Nein, Grund

Zuweisung an AI¹ Ja, verpflichtend Ja, empfehend Nein

Die **(Ehe-)Partnerin/der (Ehe-)Partner** gehört zur Zielgruppe der Erstgespräche
Name/Vorname/Geburtsdatum: Ja Nein

Erstgespräch erfolgt Ja, wann Nein, Grund

Zuweisung an AI Ja, verpflichtend Ja, empfehend Nein

Das **Kind (über 15-jährig)** gehört zur Zielgruppe der Erstgespräche
Name/Vorname/Geburtsdatum: Ja Nein

Erstgespräch erfolgt Ja, wann Nein, Grund

Zuweisung an AI Ja, verpflichtend Ja, empfehend Nein

Das **Kind (über 15-jährig)** gehört zur Zielgruppe der Erstgespräche
Name/Vorname/Geburtsdatum: Ja Nein

Erstgespräch erfolgt Ja, wann Nein, Grund

Zuweisung an AI Ja, verpflichtend Ja, empfehend Nein

Das **Kind (über 15-jährig)** gehört zur Zielgruppe der Erstgespräche
Name/Vorname/Geburtsdatum: Ja Nein

Erstgespräch erfolgt Ja, wann Nein, Grund

Zuweisung an AI Ja, verpflichtend Ja, empfehend Nein

Weitere:

Sollte die neuzuziehende Person, für welche eine verpflichtende Zuweisung definiert wird, in den kommenden Wochen nach der Anmeldung ins Ausland verreisen/in den Urlaub fahren oder geschäftlich abwesend sein, entsprechende Bemerkung erfassen:

¹ Ansprechstelle Integration