



Amt für Bevölkerungsdienste
Migrationsdienst
Bereich Kundenzentrum
Dienst Kunden und Daten

Ostermundigenstrasse 99B
3006 Bern
+41 31 633 53 15
midi.info@be.ch
www.be.ch/migration

Gesuch um Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung

(Nach Art. 61 Abs. 2 AIG)

Bitte mit PC oder in Druckschrift ausfüllen.

ZEMIS-Nr.:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Gründe für die Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung:

(Nach den Weisungen und Erläuterungen Ausländerbereich des SEM (Weisungen AIG), Ziff. 3.5.3.2.3)

- Militärdienst (entsprechende Bestätigung liegt bei)
 - Studium, Sprachaufenthalt oder Auslandsaufenthalt zu sonstigen Ausbildungszwecken (Immatrikulationsbestätigung, Bescheinigung der Lehranstalt liegt bei)
 - Arbeitseinsatz für einen schweizerischen Arbeitgeber im Ausland (Arbeitsvertrag liegt bei)
 - Andere Gründe (Begründung darlegen und allfällige Belege beilegen.)
-

Wegziehende Familienangehörige:

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die unterzeichnende Person wird durch die nachgenannten, ihrer elterlichen Sorge unterstellten minderjährigen Kinder begleitet:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zum Auslandsaufenthalt:

Genaues geplantes Ausreisedatum:

Geplantes Rückkehrdatum
(max. 4 Jahre möglich):

Adresse im Ausland:

c/o:

Strasse:

PLZ / Ort:

Land:

Kontaktadresse in der Schweiz:

Name und Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Der/die Unterzeichnende erklärt, alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ort / Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in:

Unterschrift wegziehende/r Partner/in:

Einwohnerkontrolle

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift
