



Gesuch Ausländerbewilligung EU/EFTA (E1)

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

Gesuch für

(bitte beachten Sie die entsprechenden Merkblätter zum jeweiligen Formular)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kurzaufenthaltsbewilligung EU/EFTA (L-Ausweis) | <input type="checkbox"/> Umwandlung von L - in B-Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbewilligung EU/EFTA (B-Ausweis) | <input type="checkbox"/> Umwandlung von B - in C-Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Grenzgängerbewilligung EU/EFTA (G-Ausweis) | <input type="checkbox"/> Verlängerung der bestehenden Bewilligung |
| <input type="checkbox"/> 120-Tage-Bewilligung | <input type="checkbox"/> Selbständige Erwerbstätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Bewilligung als Dienstleistungserbringer (L-/B- Ausweis) | |

Dauer des Arbeitsverhältnisses / Aufenthalt

von _____ bis _____ Unbeschränkte Dauer

Gesuchsteller/in

Familienname

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Geburtsland

Familien- und Ledigname der Mutter

Vorname der Mutter

Familienname des Vaters

Vorname des Vaters

Geschlecht

Vorbestraft?

Zivilstand

weiblich

ja

ledig

verheiratet

geschieden

männlich

nein

gerichtlich getrennt

verwitwet

eingetragene Partnerschaft

Adresse in der Schweiz

Strasse, Nummer

PLZ

Ort

Ort

Datum

Unterschrift

**Durch die Wohn-
gemeinde auszufüllen**
(sofern Ausländer/in
bereits in der
Schweiz wohnhaft)

- Genehmigen Bemerkungen (siehe Beilage) Ablehnen (siehe Beilage)

Datum der Einreise / Anmeldung

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift der Gemeinde

**Arbeitsmarktliche
Angaben (E1)**

Name des Betriebs

Strasse

PLZ _____ Ort _____

Kontaktperson

Telefon _____ Fax _____

E-Mail

Untersteht der Betrieb einem Gesamtarbeitsvertrag
 ja nein

Name

Ort _____ Datum _____

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

**Angaben für die arbeits-
marktliche Prüfung
(nur für Kroatien)**

Beschäftigung als

Ausbildung/bisherige Tätigkeit

Zeitpunkt des Stellenantritts _____ Umfang der Beschäftigung
 Vollzeit Teilzeit

Brutto-Lohn _____ pro Stunde pro Monat Wochenstunden

Heutiger Personalbestand _____ davon Ausländer ohne C-Ausweis

Wurde die Stelle beim zuständigen RAV gemeldet?
 ja nein

Frühere Tätigkeit in der Schweiz? von _____ bis _____
 ja nein

Andere? Kopien beilegen

Bemerkungen
