



## 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)		
Vorname(n)	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geburtsort	Geburtsland	
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	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 PLZ/Ort  
Gemeinde  
Zuzug von (Ort/Land)  
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  angestellt  selbständig  
Kontaktperson im Betrieb (Name/Telefonnummer)

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  
.....

**Angaben zum Erstgespräch gemäss Integrationsgesetz**

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

Erstgespräch erfolgt  Ja, wann  Nein, Grund

Zuweisung an AI<sup>1</sup>  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<sup>1</sup>  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<sup>1</sup>  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<sup>1</sup>  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<sup>1</sup>  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:

<sup>1</sup> Ansprechstelle Integration