



Sicherheitsdirektion Kanton Zürich
Migrationsamt

Berninastrasse 45, 8090 Zürich
Öffnungszeiten 08:00-16:00 Uhr
Telefon 043/259 88 00

Gesuch um Erteilung einer

- Kurzaufenthaltsbewilligung**
- Aufenthaltsbewilligung**
- Niederlassungsbewilligung**

ZAR-Ref.-Nr.:
Kant. Ref.-Nr.:

(durch Einwohnerkontrolle unbedingt anzugeben)

Vollständig ausfüllen und lesbar schreiben

1 Familienname(n): _____

2 Vorname(n): _____ Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m w

3 Zivilstand: ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet in eingetragener Partnerschaft
 gerichtlich aufgelöste Partnerschaft durch Tod aufgelöste Partnerschaft seit: _____

4 Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsort: _____

5 Vorname des Vaters: _____ Vor- und Geburtsname der Mutter: _____

6 Ist ein Elternteil Schweizer Bürger/in?: nein ja falls ja: Vater Mutter
Ist ein Elternteil Bürger/in eines EG/EFTA-Mitgliedstaates?: nein ja falls ja: Vater Mutter

7 Für Personen unter 18 Jahren: Wohnort der Eltern/des Elternteils: _____
Strasse und Nummer: _____

8 Ist der Ehegatte/die Ehegattin Schweizer Bürger/in?: nein ja
Ist der/die eingetragene Partner/Partnerin Schweizer Bürger/in?: nein ja
Ist der Ehegatte/die Ehegattin Bürger/in eines EG/EFTA-Staates?: nein ja
Ist der/die eingetragene Partner/Partnerin Bürger/in eines EG/EFTA-Staates?: nein ja
Besitzt der Ehegatte/die Ehegattin die Niederlassungsbewilligung?: nein ja
Besitzt der/die eingetragene Partner/Partnerin die Niederlassungsbewilligung?: nein ja

9 Wohnort des Ehegatten/der Ehegattin, des/der eingetragenen Partners/Partnerin: _____
Strasse, Nummer: _____

10 Art des heimatlichen Ausweispapiers: _____ gültig bis: _____

11 Einreise in die Schweiz: _____ Zugezogen von: _____

12 Gewünschte Aufenthaltsdauer: _____

13 Früherer Aufenthalt in der Schweiz: Ort: _____ von: _____ bis: _____

14 Wohnadresse: c/o: _____
Strasse und Nummer: _____
PLZ und Wohnort: _____
Wohngemeinde: _____

15 Aufenthaltszweck: Erwerbstätig als: _____
Arbeitgeber: _____
 Nichterwerbstätig: _____
 Studium an: _____
 Schul-/Kursbesuch bei: _____

16 Sind Sie vorbestraft?: nein ja
Wenn ja: im Ausland wegen _____ im Jahre _____
 in der Schweiz wegen _____ im Jahre _____
Stehen Sie zur Zeit in Strafuntersuchung?: nein ja
Wenn ja, wo: _____ wegen _____

Bemerkungen:

Der/die Unterzeichnete erklärt, vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben und nimmt zur Kenntnis, dass falsche Angaben oder wissentliches Verschweigen wesentlicher Tatsachen den Widerruf einer erteilten Bewilligung zur Folge haben können.

Geroldswil, _____
Ort und Datum

Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin
bzw. des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen
Vertreterin

Beilagen: _____

Stellungnahme der Einwohnerkontrolle:

Stempel: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____