



Sicherheitsdirektion Kanton Zürich
Migrationsamt

Bernastrasse 45, 8090 Zürich
Öffnungszeiten 08:00-16:30 Uhr
Telefon 043/259 88 00

ZEMIS - Nr:

Kant. Ref.-Nr.:
(durch Einwohnerkontrolle unbedingt anzugeben)

Gesuch um Erteilung einer

- Kurzaufenthaltsbewilligung L
- Aufenthaltsbewilligung B
- Niederlassungsbewilligung C

1 Familienname(n): _____

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

3 Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

4 Zivilstand: ledig verheiratet gerichtlich getrennt verwitwet geschieden

in eingetragener Partnerschaft durch Tod aufgelöste Partnerschaft gerichtlich aufgelöste Partnerschaft
wenn verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft

gemeinsamer Haushalt

getrennter Haushalt seit: _____

Vorname und Name des Ehegatten / der Ehegattin
des/der eingetragenen Partners/Partnerin: _____

Strasse und Nummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Nationalität _____

Niederlassungsbewilligung nein ja

5 Name und Vorname des Vaters: _____

Name und Vorname 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 Art des heimatlichen Ausweispapiers: _____ Ausweisnummer: _____ gültig bis: _____

9 Einreise in die Schweiz: _____ mit Visum: ja nein Zugezogen am/von: _____

10 Gewünschte Aufenthaltsdauer: _____

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

13 Wohnadresse: c/o: _____

Strasse und Nummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Wohngemeinde: _____

Vollständig ausfüllen und lesbar schreiben

14 Aufenthaltszweck: Erwerbstätig als: _____
Arbeitgeber: _____
 Nichterwerbstätig: _____
 Schule / Studium an: _____
 Familiennachzug: _____
 Stellensuche: _____

15 Sind Sie vorbestraft? nein ja
Wenn ja: im Ausland wegen: _____ im Jahre _____
 in der Schweiz wegen: _____ im Jahre _____
Stehen Sie zurzeit 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.

Ort und Datum

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

Beilagen: _____

Stellungnahme der Einwohnerkontrolle:

Stempel:

Datum: _____ Unterschrift: _____