



# Aufenthaltsgesuch Nichterwerbstätige EU/EFTA

Stand: 17.01.2022

## Gesuchsteller/Gesuchstellerin

---

Name: ..... Vorname: .....  
(bei Ehefrauen auch Ledigname)

Geburtsdatum: ..... Zivilstand: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Beruf: .....

Adresse im Inland: .....

Adresse im Ausland: .....

Genaues Einreisedatum/Umzug geplant per: ..... E-Mail: .....

Allfällige vorgängige Bewilligungen in der Schweiz: .....

Familienangehörige in der Schweiz: .....

Tel. Nr. Familienangehörige in der Schweiz: .....

---

Vorgenannte Person ersucht um Erteilung einer Aufenthaltsbewilligung EU/EFTA zwecks:

- Übersiedlung ..... definitive Wohnsitznahme
- Studium/Ausbildung ..... geplante Aufenthaltsdauer von/bis .....
- Kur-/Spitalaufenthalt ..... geplante Aufenthaltsdauer von/bis .....
- auf Stellensuche ..... Aufenthalt möglich für max. 6 Monate

Der Gesuchsteller / die Gesuchstellerin ersucht um Erteilung einer Bewilligung für:

- sich allein
- sich und den Ehegatten / die Ehegattin  
(Bitte zusätzlich Formular Familiennachzug EU/EFTA ausfüllen und beilegen)
- sich und seine / ihre Kinder / weitere Familienangehörige  
(Bitte zusätzlich Formular Familiennachzug EU/EFTA ausfüllen und beilegen)



## Folgende Dokumente müssen dem Gesuch beigelegt werden

---

- Nachweis der finanziellen Mittel (z.B. Rentenzahlungen, Unterstützungszahlungen, andere Einkommensquellen, Vermögen oder Steuererklärung)
- (Mietvertrag; Falls Hauseigentum Kaufvertrag und Beleg über jährliche Hypothekarzinsen) wird von der Einwohnerkontrolle bei der Anmeldung benötigt
- Nachweis einer Unfall- und Krankenversicherung/Angabe der monatlichen Prämie in Schweizer Franken
- Zusätzlich für Studenten: Immatrikulationsbestätigung
- Pass/ID

Nichterwerbstätige haben Anspruch auf Erteilung einer Aufenthaltsbewilligung EU/EFTA, wenn sie über genügend finanzielle Mittel für den Unterhalt in der Schweiz verfügen. Die erforderlichen finanziellen Mittel werden aufgrund der Richtlinien der Schweizerischen Konferenz für Soziale Sicherheit (SKOS) festgelegt. Sie müssen den Betrag übersteigen, welcher zum Bezug von Ergänzungsleistungen berechtigt.

## Bemerkungen

---

.....

.....

.....

.....

**Der Gesuchsteller / Die Gesuchstellerin bestätigt, dass die Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind. Unwahre oder unvollständige Angaben können den Widerruf, resp. die Nichtverlängerung der Bewilligung zur Folge haben. Die Behandlung des Gesuches ist gebührenpflichtig.**

Ort und Datum:.....

Unterschrift Gesuchsteller / Gesuchstellerin: .....