



**Sicherheitsdirektion Kanton Zürich**  
**Migrationsamt**

Berninastrasse 45, 8090 Zürich  
Telefon 043/259 88 00

**Gesuch um Erteilung einer**

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

**ZEMIS 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: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

**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** 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 (Kopie beilegen): \_\_\_\_\_ 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.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

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

Beilagen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Stellungnahme der Einwohnerkontrolle:**

Stempel:	
Datum: _____	Unterschrift: _____