ZEMIS-Nr.:

ZH-Nr.:

## Gesuch um Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung

|  |
| --- |
| 1 Familienname(n):       |
| 2 Vorname(n):       |
| 3 Geburtsdatum:       Staatsangehörigkeit:       |
| 4 Zivilstand: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  geschieden [ ]  verwitwet [ ]  gerichtlich getrennt [ ]  eingetragene Partnerschaft [ ]  durch Tod aufgelöste Partnerschaft [ ]  gerichtlich aufgelöste Partnerschaft |

### Gründe für die Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung:

 [ ]  Militärdienst (Belege liegen bei)

 [ ]  Studium, Sprachaufenthalt oder Auslandaufenthalt zu sonstigen

 Ausbildungszwecken (Immatrikulationsbestätigung, Bescheinigung der

 Lehranstalt liegt bei)

 [ ]  Arbeitseinsatz für einen schweizerischen Arbeitgeber im Ausland

 (Arbeitsvertrag liegt bei)

 [ ]  Besondere medizinische Gründe (Arztzeugnis liegt bei)

 [ ]  Andere Gründe (bitte detailliert darlegen und allfällige Belege diesem

 Gesuch beilegen):

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |

### Angaben zum Auslandaufenthalt

Datum der Abreise:

Geplantes Rückkehrdatum (Monat/Jahr):

|  |
| --- |
| Adresse im Ausland: c/o:        |
|  Strasse:       |
|  PLZ und Wohnort:             |
|  Land:       |

|  |
| --- |
| Kontaktadresse in der Schweiz: Vorname und Name:       |
|  Strasse:       |
|  PLZ und Wohnort:             |

### Wegziehende Familienangehörige:

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in:

Vorname:       Name:       Geb.- Dat:

Die unterzeichnende Person wird durch die nachgenannten, ihrer elterlichen Sorge unterstellten minderjährigen Kinder begleitet:

|  |
| --- |
| Vorname:       Name:       Geb.- Dat:       |
| Vorname:       Name:       Geb.- Dat:       |
| Vorname:       Name:       Geb.- Dat:       |
| Vorname:       Name:       Geb.- Dat:       |

Der/die Unterzeichnete erklärt, vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben
(Art. 90 AuG).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum  |  | Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin bzw. des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wegziehende/r Partner/in |

|  |
| --- |
| Bemerkungen / Beilagen:       |
|       |
|       |