

Amt für Migration  
und Personenstand

Office de la population  
et des migrations

Ostermundigenstrasse 99B  
3006 Bern  
Telefon 031 633 53 15  
[www.be.ch/migration](http://www.be.ch/migration)  
[midi.info@pom.be.ch](mailto:midi.info@pom.be.ch)

## Gesuch um Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung

(Nach Art. 61 Abs. 2 AIG)

Bitte mit PC oder in Druckschrift ausfüllen.

ZEMIS-Nr.: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Gründe für die Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung:

(Nach den Weisungen und Erläuterungen Ausländerbereich des SEM (Weisungen AIG), Ziff. 3.5.3.2.3)



- Militärdienst (entsprechende Bestätigung liegt bei)
- Studium, Sprachaufenthalt oder Auslandsaufenthalt zu sonstigen Ausbildungszwecken (Immatrikulationsbestätigung, Bescheinigung der Lehranstalt liegt bei)
- Arbeitseinsatz für einen schweizerischen Arbeitgeber im Ausland (Arbeitsvertrag liegt bei)
- Andere Gründe (Begründung darlegen und allfällige Belege beilegen.)

### Wegziehende Familienangehörige:

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

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

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**Angaben zum Auslandsaufenthalt:**

Genaueres geplantes Ausreisedatum: \_\_\_\_\_

Geplantes Rückkehrdatum (max. 4 Jahre möglich): \_\_\_\_\_

**Adresse im Ausland:**

c/o: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

**Kontaktadresse in der Schweiz:**

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Der/die Unterzeichnende erklärt, alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben.**

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Gesuchsteller/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift wegziehende/r Partner/in: \_\_\_\_\_

**Einwohnerkontrolle**

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

Stempel und Unterschrift \_\_\_\_\_