



Asyl Anmeldeformular

A3

Dieses Formular ist zusammen mit dem Ausländerausweis innert 8 Tagen nach erfolgtem Stellenantritt / Stellenwechsel einzureichen

Stellenantrittsdatum

Berufsbezeichnung

Arbeitgeber

Firmenname Kontaktperson

Strasse Telefon

PLZ und Ort Email

Angaben zur ausländischen Person

Asyl (Ausweis N) Vorläufige Aufnahme (Ausweis F) Schutzbedürftig (Ausweis S)

Kant. Ref.-Nr. **ZG** BFM-Nummer **N**

Familienname

Vorname Geburtsdatum

Nationalität Konfession

Zivilstand Beruf

Einreisedatum

Wohnadresse im Kanton Zug

Strasse Telefon

PLZ und Ort

Ort und Datum Ort und Datum

Unterschrift
Ausländerin /
Ausländer Stempel und
Unterschrift
Arbeitgeber

Bei Vertretung durch Dritte Vollmacht beilegen

Bei Vertretung durch Dritte Vollmacht beilegen

Dieses Formular ist einzureichen beim

Amt für Migration

Aabachstrasse 1
Postfach 857
6301 Zug

Für Rückfragen oder weitere Informationen

Telefon 041 728 50 57/58/61
Fax 041 728 50 59
E-Mail info.afm@zg.ch
Internet www.zug.ch/afm