



Meldeformular für Au-pair aus einem der folgenden Staaten

AP1

Belgien, Dänemark, Deutschland, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Grossbritannien, Irland, Island, Italien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Schweden, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechien, Ungarn, Zypern

Zuzug von (Ort <u>und</u> Land)	<input type="text"/>	<u>Zuzugsdatum</u> in den Kanton Zug	<input type="text"/>
------------------------------------	----------------------	---	----------------------

Gastfamilie im Kanton Zug

Familienname der Frau	<input type="text"/>	Familienname des Mannes	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
Muttersprache	<input type="text"/>	Muttersprache	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Sehr gute Deutschkenntnisse	<input type="text"/> ja / nein?	Sehr gute Deutsch- kenntnisse	<input type="text"/> ja / nein?
Mehrheitlich im Haushalt tätig	<input type="text"/> ja / nein?	Mehrheitlich im Haushalt tätig	<input type="text"/> ja / nein?

Wohnadresse

Strasse	<input type="text"/>	Telefon/Fax	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>	E-Mail Familie	<input type="text"/>
Eigenes Zimmer für Au-pair vorhanden	<input type="text"/> ja / nein?	E-Mail Au-pair	<input type="text"/>

Kinder

Vorname, Alter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vorname, Alter	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname, Alter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vorname, Alter	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname, Alter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vorname, Alter	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben betreffend die/dem Au-pair Angestellte/n

Name	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsort <u>und</u> Land	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Ort <u>und</u> Datum der Ziviltrauung <u>oder</u> Scheidung	<input type="text"/>	Pass gültig bis	<input type="text"/>
Familien- und Ledigname Mutter	<input type="text"/>	Vorname Mutter	<input type="text"/>
Familienname Vater	<input type="text"/>	Vorname Vater	<input type="text"/>

Name der Krankenversicherung	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

Arbeitsbedingungen

Datum Stellenantritt

Vertrag bis

Monatslohn in CHF
(brutto)

Arbeitsstunden
pro Woche?

Ort und Datum

Unterschrift
Ausländerin /
Ausländer

Bei Vertretung durch Dritte Vollmacht beilegen

Dieses Formular ist **innert 14 Tagen nach erfolgter Einreise** in die Schweiz einzureichen.
Bitte beachten Sie, dass bei einer **verspäteten Anmeldung zusätzliche Verfahrenskosten** berechnet werden können.

Bitte einreichen beim

Amt für Migration

Aabachstrasse 1
Postfach 857
6301 Zug

Für Rückfragen oder weitere Informationen

Telefon ++41 (0)41 728 50 71
Fax ++41 (0)41 728 50 69
E-Mail info.afm@zg.ch
Internet www.zug.ch/afm

mit folgenden Unterlagen

- *Kopie des gültigen heimatlichen Reisepasses oder Kopie der gültigen Identitätskarte*
- *Kopie Arbeitsvertrag (unterzeichnet) oder Arbeitsbestätigung*
- *Bestätigung der Schulanmeldung bezüglich obligatorischen Deutschunterricht*
- *Fragebogen: „Krankenversicherung“ der Gesundheitsdirektion des Kantons Zug*
- *2 aktuelle Passfotos*

Unsere Schalteröffnungszeiten:

Montag: 08.30 Uhr - 11.45 Uhr
14.00 Uhr - 18.00 Uhr

Dienstag-Freitag: 08.30 Uhr - 11.45 Uhr
14.00 Uhr - 17.00 Uhr

Vor Feiertagen jeweils bis 16.00 Uhr