



Angehörige eines Nicht-EU/EFTA-Staates
mit B- oder L-Bewilligung

KW 2

Gesuch um Bewilligung des

Wohnsitzwechsels vom Kanton

in den Kanton Zug

Dieses Formular ist **spätestens vier Wochen vor dem geplanten Umzug** aus einem anderen Kanton **per Post** einzureichen.
Es ist **pro Person** ein Gesuchsformular **vollständig** auszufüllen.

Bisheriger Wohnort

Zuzugsdatum
in den Kanton Zug

Angaben zur ausländischen Person

Name

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsort **und** Land

Nationalität

Religion (zwingend)

röm.katholisch

evang.reformiert

andere/keine

Zivilstand

Datum der Ziviltrauung
oder Scheidung

Pass gültig bis

Ort der Ziviltrauung
oder Scheidung

Familien- und
Ledigname Mutter

Vorname Mutter

Familienname Vater

Vorname Vater

Name der Krankenversicherung

Wohnadresse im Kanton Zug

Strasse

Gültig ab

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Letzter bzw. gegenwärtiger Arbeitgeber

Firma

Strasse

PLZ und Ort

Telefon

Im gleichen Haushalt im Kanton Zug wohnende Personen

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Arbeitgeber

Ehepartnerin / Ehepartner (auch auszufüllen wenn im Ausland)

Name

Vorname

Strasse

Nationalität

PLZ und Ort

Rückseite ausfüllen

Pflichten der Ausländerinnen und Ausländer

Ausländerinnen und Ausländer sowie an Verfahren nach diesem Gesetz beteiligte Dritte sind **verpflichtet**, an der Feststellung des für die Anwendung dieses Gesetzes massgebenden Sachverhalts mitzuwirken. Sie müssen insbesondere:

- a) **zutreffende und vollständige Angaben** über die Regelung des Aufenthalts **wesentlichen Tatsachen** machen;
- b) die erforderlichen Beweismittel unverzüglich einreichen oder sich darum bemühen, sie innerhalb einer angemessenen Frist zu beschaffen (Art. 90 des Bundesgesetzes über die Ausländerinnen und Ausländer und über die Integration [AIG]).

Die folgenden Fragen müssen wahrheitsgetreu beantwortet werden:

Wurden Sie strafrechtlich verurteilt?

nein

ja / - wenn in der Schweiz, reichen Sie uns einen aktuellen Strafregisterauszug ein

- wenn im Ausland, wo _____, wegen _____, wann _____

Haben Sie Schulden?

nein

ja / - reichen Sie uns einen aktuellen Betreibungsregisterauszug ein

Werden/wurden Sie jemals vom Sozialamt finanziell unterstützt?

nein

ja / - von _____ bis _____ / von der Gemeinde _____ / Gesamtbetrag Fr. _____

Beziehen Sie Arbeitslosengelder?

nein

ja / - Rahmenfrist bis _____

Beziehen Sie eine IV-Rente?

nein

ja / - Kopie Rentenentscheid beilegen

Wer die mit dem Vollzug dieses Gesetzes betrauten Behörden durch **falsche Angaben** oder **Verschweigen wesentlicher Tatsachen** täuscht und dadurch die Erteilung einer Bewilligung für sich oder andere erschleicht oder bewirkt, dass der Entzug einer Bewilligung unterbleibt, wird mit **Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe bestraft** (Art. 118 AIG).

Bei Vertretung durch Dritte Vollmacht beilegen

Unterschrift

der ausländischen
Person

Ort und Datum

Bitte per Post einreichen bei

Amt für Migration
Aabachstrasse 1
Postfach
6301 Zug

Für Rückfragen oder weitere Informationen

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

mit folgenden Unterlagen

1. Aktuelle Arbeitsbestätigung des Arbeitgebers
 2. Kopie Ausländerausweis
-