



Kanton Zürich
Sicherheitsdirektion
Migrationsamt
Berninastrasse 45
8090 Zürich

ZEMIS-Nr.:

ZH-Nr.:

Gesuch um Einreisebewilligung

1	Familienname(n):	Geburtsname(n):	
2	Vorname(n):	Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
3	Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:	Geburtsland:
4	Zivilstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> durch Tod aufgelöste Partnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> gerichtlich aufgelöste Partnerschaft
5	Name und Vorname des Vaters:	Staatsangehörigkeit:	
	Name und Vorname der Mutter:	Staatsangehörigkeit:	
6	Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Partner/in ist Schweizer Bürger/in	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Partner/in ist Bürger/in eines EU/EFTA-Staates	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Partner/in besitzt eine Niederlassungsbewilligung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
7	Wohnadresse im Ausland/Postleitzahl:		
8	Befindet sich der/die vorerwähnte Ausländer/in zurzeit in der Schweiz? <input type="checkbox"/> ja, seit: <input type="checkbox"/> nein		
	Adresse:		
9	Bei Visumpflicht: Welche Schweizer Auslandvertretung soll zur Visumerteilung ermächtigt werden?		

10 Miteinreisende Familienangehörige

(Auszüge aus dem amtlichen Eheregister bzw. Geburtsregister, aus welchen das Geburtsland und der Geburtsort sowie der Name und Vorname des Vaters und der Mutter hervorgehen, sind beizulegen)

Name und Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht:	Staatsangehörigkeit:	Verwandtschaftsgrad:
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		

11 Familienangehörige im Ausland

Name und Vorname:	Geburtsdatum:	Wohnort:	Staatsangehörigkeit:
Ehegatte:			
Kinder:			

12 Frühere Aufenthalte in der Schweiz:	Zweck / Tätigkeit:		
Ort:	Dauer:	vom: bis:	
13 Gewünschte Aufenthaltsdauer:	Vorgesehener Aufenthaltsort:		
14 Genaue Angabe des Einreisezweckes:			
15 Name und Adresse des Gesuchstellers:			

Telefonnummer:

16 Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

Datum:

Unterschrift:

Aufnahme einer Erwerbstätigkeit

Rechnungsadresse (wenn abweichend Arbeitgeber)

17 Angaben zum Arbeitgeber

Firma: BUR
Nr.:

Firma:

Adresse:

Adresse:

PLZ/Ort:

PLZ/Ort:

Verantwortliche Person:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

18 Untersteht der Betrieb einem Gesamtarbeitsvertrag: nein ja (Name):

19 Beschäftigung als:

Internationaler, firmeninterner Kadertransfer (GATS-Abkommen): ja nein

Beschäftigungsdauer: von bis unbefristet

Datum des Stellenantritts:

Einsatzort:

Ausbildung:

Hilfstätigkeit Berufsabschluss Fach-/Hochschule

20 Garantierter Brutto-Lohn (Fr.): pro Jahr Monat Tag Stunde

Zusätzliche Lohnbestandteile/Spesen (Fr.):
wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden):

Nachweis der Suchbemühungen:

Wurde die Stelle beim zuständigen RAV gemeldet? Ja (Stellennummer)

21 Bemerkungen:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers:

Ort und Datum

Beilagen:

- Kopie Arbeitsvertrag
- Lebenslauf
- Kopie Diplom

Antrag für Arbeitsbewilligung mit Beilagen senden an:

(gilt für Gesuchsteller/in mit Firmendomizil im Kanton Zürich)

Amt für Wirtschaft und Arbeit (AWA)

Arbeitsbewilligungen
Postfach, 8090 Zürich
Tel. 043 / 259 49 49

Bitte beachten Sie die Möglichkeit, Ihr Gesuch **online** unter www.arbeitsbewilligungen.zh.ch einzureichen.