

Erhebungsbogen für Unionsbürger nach § 5 Freizügigkeitsgesetz/EU - (FreizügG/EU)

Posteingang:

Zweck des Aufenthalts

- Arbeitnehmer/in
 Berufsausbildung
 Arbeitssuche
 selbständig Erwerbstätige/r
 Erbringer/in
 Empfänger/in
 von Dienstleistungen
 Wahrnehmung des Verbleiberechts
 Nicht erwerbstätige/r Freizügigkeitsberechtigte/r
 Familienangehörige/r

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|---|
| Einreise in das Bundesgebiet | am | <input type="checkbox"/> seit Geburt | |
| 1. Familienname, ggf. Geburtsname | | | Lichtbild der Unionsbürgerin/ des Unionsbürgers (Bitte lose beifügen!) |
| 2. Vorname/n | | | |
| 3. Geburtsdatum | | | |
| 4. Geburtsort (Staat/Bezirk) | | | |
| 5. Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | |
| 6. Staatsangehörigkeit/en | jetzige | frühere | |
| 7. Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verpartnert am | | Datum |
| | <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit | | Datum |
| 8. Pass/Reisedokument/ Personalausweis | genaue Bezeichnung | | ausstellender Staat |
| | Seriennummer | | Ausstellungsdatum |
| 9. Wohn-/Aufenthaltsorte | von | bis | in |
| | von | bis | in |
| | von | bis | in |
| <i>A n g a b e n f r e i w i l l i g !</i> | | | |
| 10. Telefon: | Telefax: | E-Mail: | |

| | | | | |
|----|---------------------------|------------------------|---------------|---------------------------|
| 1. | Familienname | Vorname/n | | Geburtsdatum |
| | Geburtsort (Staat/Bezirk) | Staatsangehörigkeit/en | Reisedokument | Verwandtschaftsverhältnis |
| | Wohnort | | | |
| 2. | Familienname | Vorname/n | | Geburtsdatum |
| | Geburtsort (Staat/Bezirk) | Staatsangehörigkeit/en | Reisedokument | Verwandtschaftsverhältnis |
| | Wohnort | | | |
| 3. | Familienname | Vorname/n | | Geburtsdatum |
| | Geburtsort (Staat/Bezirk) | Staatsangehörigkeit/en | Reisedokument | Verwandtschaftsverhältnis |
| | Wohnort | | | |
| 4. | Familienname | Vorname/n | | Geburtsdatum |
| | Geburtsort (Staat/Bezirk) | Staatsangehörigkeit/en | Reisedokument | Verwandtschaftsverhältnis |
| | Wohnort | | | |
| 5. | Familienname | Vorname/n | | Geburtsdatum |
| | Geburtsort (Staat/Bezirk) | Staatsangehörigkeit/en | Reisedokument | Verwandtschaftsverhältnis |
| | Wohnort | | | |

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche oder unzutreffende Angaben können den Entzug des gemeinschaftsrechtlichen Aufenthaltsrechts zur Folge haben.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift

Stellungnahme der Meldebehörde

Die/Der Unionsbürger/in ist mit den unter Ziffer ____ aufgeführten Angehörigen hier seit _____ gemeldet.

Die Angaben stimmen mit den vorgelegten Unterlagen überein sind zu Ziffer ____ nicht vollständig nachprüfbar.

Gegen die Ausstellung der Bescheinigung nach § 5 FreizügG/EU bzw. die Erteilung der Aufenthaltserlaubnis-EU bestehen keine Bedenken Bedenken siehe Anlage/n

Ort, Datum

Behörde/Unterschrift der Sachbearbeiterin/des Sachbearbeiters