

Amt für Bevölkerungsdienste Migrationsdienst Bereich Kundenzentrum Dienst Kunden und Daten

Ostermundigenstrasse 99B 3006 Bern +41 31 633 53 15 midi.info@be.ch www.be.ch/migration

## Gesuch um Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung

(Nach Art. 61 Abs. 2 AIG)

(Nach Art. 61 Abs. 2 AlG)									
Bitte mit PC oder in Druckschrift ausfüllen.									
ZEMIS-Nr.:				Staatsangehörigkeit:					
Name:				Vorname:					
Geburtsdatum:									
Gründe für die Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung:									
(Nach den Weisungen und Erläuterungen Ausländerbereich des SEM (Weisungen AIG), Ziff. 3.5.3.2.3)									
	Versuch der Eingliederung im Herkunfts- oder Heimatstaat								
□ Studium, Sprachaufenthalt oder Auslandaufenthalt zu sonstigen Ausbildungszwecken (Immatrikulationsbestätigung, Bescheinigung der Lehranstalt liegt bei)									
	Arbeitseinsatz für einen schweizerischen Arbeitgeber im Ausland (Arbeitsvertrag liegt bei)								
	Auslandaufenthalt aufgrund von besonderen medizinischen Gründen (Nachweise liegen bei)								
	Militärdienst (entsprechende Bestätigung liegt bei)								
	Andere Gründe (Begründung darlegen und allfällige Belege beilegen.)								
Wegziehende Familienangehörige:									
Ehepa	rtner/in ode	er eingetrager	ne/r Partner/in:						
Name			Vorname	Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit			
Die un	terzeichner	nde Person w	ird durch die nachgenannte	en, ihrer elterlicher	n Sorge unterstellte	n minderjährigen Kind	der begleitet:		
Name			Vorname	Geburtsdatum	-	Staatsangehörigkeit	J		

## Kanton Bern Canton de Berne

Angaben zum Auslandaufenthalt:	
Genaues geplantes Ausreisedatum:	
Geplantes Rückkehrdatum (max. 4 Jahre möglich):	
Adresse im Ausland:	
c/o:	
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Land:	
Kontaktadresse in der Schweiz:	
Name und Vorname:	
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Hinweis zur Rückkehr	
	Dauer der Aufrechterhaltung, ist die Niederlassungsbewilligung erloschen. Die Person betrachtet und untersteht grundsätzlich den allgemeinen Zulassungsbestimmungen
Die Wiederanmeldung bei der Wohnsitzge	emeinde hat gemäss Art. 10 VZAE innerhalb von 14 Tagen zu erfolgen.
Der/die Unterzeichnende erklärt, alle Ar	ngaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben.
Ort / Datum	
Unterschrift Gesuchsteller/in:	
Unterschrift wegziehende/r Partner/in:	
Einwohnerkontrolle	
Ort und Datum	
Stempel und Unterschrift	

Version 08/2022\_23.08.2022 2/2