



Sicherheitsdirektion Kanton Zürich  
Migrationsamt

Berninastrasse 45, 8090 Zürich  
Öffnungszeiten 08:00-16:30 Uhr  
Telefon 043/259 88 00

ZEMIS - Nr:  
  
Kant. Ref.-Nr.:  
(durch Einwohnerkontrolle unbedingt anzugeben)

## Gesuch um Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung

1 Familienname(n): \_\_\_\_\_  
2 Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
3 Zivilstand:  ledig  verheiratet  gerichtlich getrennt  verwitwet  geschieden  
 eingetragene Partnerschaft  durch Tod aufgelöste Partnerschaft  gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

### Gründe der Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung:

- Militärdienst (Belege liegen bei)
- Studium, Sprachaufenthalt oder Auslandsaufenthalt zu sonstigen Ausbildungszwecken (Immatrikulationsbestätigung, Bescheinigung der Lehranstalt liegt bei)
- Arbeitseinsatz für einen schweizerischen Arbeitgeber im Ausland (Arbeitsvertrag liegt bei)
- Besondere medizinische Gründe (Arztzeugnis liegt bei)

Andere Gründe (bitte detailliert darlegen und allfällige Belege diesem Gesuch beilegen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Angaben zum Auslandsaufenthalt

Datum der Abreise: \_\_\_\_\_  
Geplantes Rückkehrdatum (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_  
Adresse im Ausland: c/o \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Kontaktadresse in der Schweiz: Vorname und Name: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

### Wegziehende Familienangehörige:

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in:  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geb.- Dat: \_\_\_\_\_

Die unterzeichnende Person wird durch die nachgenannten, ihrer elterlichen Sorge unterstellten minderjährigen Kinder begleitet:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geb.- Dat: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geb.- Dat: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geb.- Dat: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geb.- Dat: \_\_\_\_\_

Der/die Unterzeichnete erklärt, vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben (Art. 90 AuG).

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin  
bzw. des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen  
Vertreterin

\_\_\_\_\_  
Wegziehende/r Partner/in

Beilagen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_