

Aufenthaltsanzeige
gemäß § 5 Abs. 3 FreizügigG/EU für EU-/EWR Bürger
sowie deren Familienangehörige

Landratsamt Amberg-Sulzbach
 Schlossgraben 3 - 92224 Amberg

Anlagen: Meldebescheinigung Kopie des Ausweisdokuments

| Angaben zur Person | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|---------------------------|
| Name | | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| | | | | |
| Anschrift | | | | |
| | | | | |
| Ausweisdokument | | | | |
| Pass | | Personalausweis | | sonstiges Ausweisdokument |
| gegebenfalls | | eingetragen bei | | Vater Mutter |
| Seriennummer vom Ausweisdokument | | | Ausweisdokument ist gültig bis | |
| | | | | |
| voraussichtliche Dauer des Aufenthalts | | | | |
| unbefristet | | befristet bis | | |
| | | | | |
| Angaben zum Zweck des Aufenthalts | | | | |
| Ausübung einer unselbständigen Erwerbstätigkeit als _____ | | | | |
| Arbeitgeber: _____ | | | | |
| Berufsausbildung als _____ | | | | |
| Ausbildungsbetrieb: _____ | | | | |
| Arbeitsplatzsuche | | | | |
| Ausübung einer selbständigen Erwerbstätigkeit als | | | | |
| Erbringer von Dienstleistungen | | | | |
| Empfänger von Dienstleistungen | | | | |
| Verbleibeberechtigter | | | | |
| Nicht erwerbstätig mit ausreichendem Krankenversicherungsschutz und ausreichenden Existenzmitteln | | | | |
| Studium | | | | |
| Familienangehörige | | | | |
| freizügigkeitsberechtigter Person, zu der gezogen wird: | | | | |
| Name, Vorname: _____ | | | | |
| Geburtsdatum und -ort: _____ | | | | |
| Staatsangehörigkeit: _____ | | | | |
| Anschrift: _____ | | | | |
| Verwandtschaftsverhältnis: Ehegatte Lebenspartner sonstiger Angehöriger | | | | |
| | | | | |
| Nachweise | | | | |
| liegen nicht bei | | liegen bei: | | |
| | | | | |
| Landratsamt Amberg-Sulzbach Ausländeramt Schlossgraben 3 92224 Amberg | | _____ | | |
| | | Datum | | |
| | | _____ | | |
| | | eigenhändige Unterschrift (bei Kindern unter 16 Jahren: Gesetzlicher Vertreter) | | |