



Kanton Zürich  
Sicherheitsdirektion  
**Migrationsamt**  
Berninastrasse 45  
8090 Zürich



coj

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"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> durch Tod aufgelöste 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	Genauere Angabe des Einreisezweckes:		
15	Name und Adresse des Gesuchstellers:		

	Telefonnummer:
16	Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben
	Datum: Unterschrift:

## Aufnahme einer Erwerbstätigkeit

17 Angaben zum Arbeitgeber	Rechnungsadresse (wenn abweichend Arbeitgeber)	
Firma:	Firma:	
Adresse:	Adresse:	
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:	
Verantwortliche Person:		
Telefon:	Telefax:	E-Mail:
18 Untersteht der Betrieb einem Gesamtarbeitsvertrag: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name):		
19 Beschäftigung als:		
Internationaler, firmeninterner Kadertransfer (GATS-Abkommen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Beschäftigungsdauer: von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> unbefristet		
Datum des Stellenantritts: _____ Einsatzort: _____		
Ausbildung: _____ <input type="checkbox"/> Hilfstätigkeit <input type="checkbox"/> Berufsabschluss <input type="checkbox"/> Fach-/Hochschule		
20 Garantierter Brutto-Lohn (Fr.): _____ <input type="checkbox"/> pro Jahr <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Stunde		
Zusätzliche Lohnbestandteile/Spesen (Fr.): _____		
wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden): _____		
Nachweis der Suchbemühungen: _____		
Wurde die Stelle beim zuständigen RAV gemeldet? <input type="checkbox"/> Ja (Stellenummer) _____		

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](http://www.arbeitsbewilligungen.zh.ch) einzureichen.