

Aufenthaltsanzeige gemäß § 5 Abs. 3 FreizügG/EU für EU-/EWR-Bürger sowie deren Angehörige



Telefon _____ Telefax _____ poststelle@lra.landkreis-cham.de

Meldebehörde: _____
Angabe Meldebehörde, Stempel o.ä.

Antragsteller:

Name, evtl. Geburtsname:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!):	
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:
<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> sonstiges Ausweisdokument ggf. eingetragen bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter			
Seriennummer:		gültig 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 freizügigkeitsberechtigte Person, zu der gezogen wird:

Name, evtl. Geburtsname:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!):	
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:

Verwandtschaftsverhältnis: Ehegatte Lebenspartner
 sonstiger Angehöriger: _____

Nachweise: liegen nicht bei.
 liegen bei: _____

Ort, Datum

Unterschrift