

Angaben zum Recht auf Freizügigkeit / Information on the right to freedom of movement

bzw. Aufenthaltsanzeige gem. § 5 Abs. 2 FreizügG/EU f. EU-/EWR-Bürger sowie deren Fam.-Angehörige für die Ausländerbehörde [Der Vordruck kann analog auch für freizügigkeitsberechtigte Schweizer Bürger verwendet⁴⁾]

¹⁾²⁾³⁾⁴⁾ **Bitte beachten Sie die Hinweise auf Seite 2**

1. Angaben zur Person¹⁾

Familienname		Vorname(n)		Biometrisches Passbild (bitte lose beifügen)
Geburtsdatum		Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Anschrift in Memmingen		Telefon-Nr.		
In Memmingen seit		In der Bundesrepublik Deutschland seit		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden/Partnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> verheiratet/eingetragene Partnerschaft mit:				
Eigener Mietvertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, ich wohne bei:				
<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> sonstiges Ausweisdokument		Seriennummer: _____ gültig bis: _____		

2. Angaben zum Zweck des Aufenthalts und zum Recht auf Freizügigkeit²⁾

<input type="checkbox"/> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> beschäftigt oder in Ausbildung bei Firma:	
<input type="checkbox"/> selbständig erwerbstätig als:		
<input type="checkbox"/> Student an der:	-Hochschule in:	
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht erwerbstätig. Meinen Lebensunterhalt bestreite ich durch:		
<input type="checkbox"/> Ich verfüge über ausreichende Existenzmittel: <input type="checkbox"/> Lohn <input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Vermögen		
<input type="checkbox"/> Ich bin krankenversichert bei:		
Folgende meiner Kinder unter 16 Jahren wohnen bei mir:		
Name	Vorname	Alter
Name	Vorname	Alter
Name	Vorname	Alter

3. Nachweise³⁾

	liegt vor	wird nachgereicht	Datum, Unterschrift
Reisepass/Personalausweis (<i>zwingend</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Biometrisches Foto (<i>zwingend</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lebensunterhalt (<i>bei Auslandszuzug</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Krankenversicherungsschutz (<i>bei Auslandszuzug</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Allgemeiner Hinweis:

Der Bezug von öffentlichen Leistungen wie SGB II oder SGB XII innerhalb von fünf Jahren ab Begründung des ständigen rechtmäßigen Aufenthalts in Deutschland kann zur Überprüfung Ihrer Freizügigkeit im Bundesgebiet führen, § 5 Abs. 4 FreizügG/EU.

Zurück an

Stadt Memmingen
Ausländeramt
Marktplatz 4
87700 Memmingen

oder per E-Mail an
auslaenderamt@memmingen.de

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Das Formular dient der Ausländerbehörde zur Überprüfung, ob Sie als Unionsbürger oder Familienangehörige/r eines Unionsbürgers die Voraussetzungen für das Recht auf Freizügigkeit erfüllen. Ehegatten und Kinder, die das 16. Lebensjahr vollendet haben, müssen jeweils ein eigenes Formular ausfüllen.

- 1) Bitte tragen Sie Ihre vollständigen Personalien ein und geben Sie an, seit wann Sie in Memmingen wohnen und wie lange Sie sich bereits in der Bundesrepublik Deutschland aufhalten.
- 2) Sie sind freizügigkeitsberechtigt, wenn einer der aufgeführten Tatbestände für Sie zutrifft. Bitte machen Sie, soweit zutreffend, ergänzende Angaben zum Arbeitgeber, zur Art der selbständigen Tätigkeit oder zu Ihrem Familienangehörigen, von dem Sie das Aufenthaltsrecht ableiten.
Bitte tragen Sie nur Kinder in das Formular ein, die mit Ihnen zusammen wohnen und das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.
- 3) Bei der Anmeldung evtl. nicht vorgelegte Nachweise bitten wir innerhalb von 4 Wochen nachzureichen.
- 4) **Hinweis für Schweizer Bürger:** Der umseitige Vordruck wird analog auch für freizügigkeitsberechtigte Schweizer Bürger verwendet, denen von Amts wegen eine Aufenthaltserlaubnis erteilt wird (§ 28 Satz 2 AufenthV). Es können hierbei Gebühren anfallen (§ 52 Abs. 2 Satz 1 AufenthV).

Bitte unterschreiben Sie das Formular mit Angabe des Datums.

Wenn Sie diese Selbstauskunft per Post oder per E-Mail an die Ausländerbehörde schicken, legen Sie bitte **Kopien aller Nachweise und Ihres Passes oder Personalausweises** bei.

Instructions for completing the form

The form is used by the Immigration Office to check whether you, as a Union citizen or family member of a Union citizen, meet the requirements for the right to freedom of movement. Spouses and children who have reached the age of 16 must each complete a separate form.

- 1) Please enter your full personal details and state how long you have been living in Memmingen and how long you have been residing in the Federal Republic of Germany.
- 2) You are entitled to freedom of movement if one of the listed circumstances applies to you. If applicable, please provide additional information on your employer, the type of self-employment or your family member from whom you derive the right of residence. Please only enter children in the form who live with you and have not yet reached the age of 16.
- 3) We kindly ask you to submit any documents not submitted at the time of registration within 4 weeks.
- 4) Note for Swiss citizens: The form overleaf is also used in the same way for Swiss citizens entitled to freedom of movement who are granted a residence permit ex officio. (§ 28 sentence 2 AufenthV). Fees may be charged for this (section 52 (2) sentence 1 AufenthV).

Please sign the form and state the date.

If you send this self-disclosure to the Immigration Office by post or e-mail, please enclose copies of all supporting documents and your passport or identity card.

WICHTIG: Bitte bringen Sie Ihren Namen am Briefkasten an! Please put your name on the letterbox!

4. Interne Vermerke – nur von Ausländerbehörde auszufüllen – Internal notes - to be filled in by the immigration office only

AZR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIS-Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sachbearbeiter
INPOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIS-Dokument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	