



Amt der Wiener Landesregierung
Magistratsabteilung 35
Einwanderung und Staatsbürgerschaft
Referat EWR
Arndtstraße 65-67
1120 Wien
Tel.: +43 1 4000 35338
Fax: +43 1 4000 99 35310
E-Mail: 50-ref@ma35.wien.gv.at
www.einwanderung.wien.at

| |
|----------------------------------|
| Eingangsstempel/Aktenzahl |
| Nur von der Behörde auszufüllen. |

Anmeldebescheinigung und Bescheinigung des Daueraufenthalts für Personen mit EWR- oder Schweizer Staatsbürgerschaft - Antrag

Art des Antrags

| | |
|--------------------------------|--|
| Der Antrag wird gestellt für * | <input type="checkbox"/> mich <input type="checkbox"/> mein minderjähriges Kind <input type="checkbox"/> eine von mir besachwaltete Person |
| Ausstellung einer * | <input type="checkbox"/> Anmeldebescheinigung <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Daueraufenthalts |

AntragstellerIn

| | |
|----------------------------------|--|
| Familienname/Nachname * | |
| Vorname(n) * | |
| Akademischer Grad | |
| Akademischer Grad (nachgestellt) | |
| Frühere Familiennamen/Nachnamen | |
| Geburtsdatum * | |
| Geburtsort * | |
| Geburtsland * | |
| Geschlecht * | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Staatsangehörigkeit * | |
| Personenstand * | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft |
| Vorname(n) der Mutter * | |
| Vorname(n) des Vaters * | |

Wohnadresse in Österreich

| | | | | | |
|-------------------------------|--|------|--------|-------|-----|
| Straße * | | | | | |
| Hausnummer von | | bis | Stiege | Stock | Tür |
| Postleitzahl * | | Ort* | | | |
| Wohnhaft in Österreich seit * | | | | | |

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen.
 Zutreffendes ankreuzen.
KF-M35008L - 052018

Gesetzliche Vertretung

| | |
|----------------------------------|--|
| Familienname/Nachname | |
| Vorname(n) | |
| Akademischer Grad | |
| Akademischer Grad (nachgestellt) | |
| Geburtsdatum | |
| Geschlecht | |

Adresse gesetzliche Vertretung

| | | | | | |
|----------------|--|-----|--------|-------|-----|
| Straße | | | | | |
| Hausnummer von | | bis | Stiege | Stock | Tür |
| Postleitzahl | | Ort | | | |
| Staat | | | | | |

Kontakt

| | |
|-------------|--|
| Telefon 1 * | |
| Telefon 2 | |
| Fax | |
| E-Mail | |

Krankenversicherung

| | |
|--------------------|--|
| Name/Bezeichnung * | |
|--------------------|--|

Begründung des Aufenthalts in Österreich *

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Angehörige/r <input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Selbständige/r |
|---|

Daten der/des Angehörigen

| | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Familienname/Nachname | | |
| Vorname(n) | | |
| Akademischer Grad | | |
| Akademischer Grad (nachgestellt) | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |
| Staatsangehörigkeit(en) | | |
| Verhältnis zur antragstellenden Person | | |

Begründung des Aufenthalts der/des Angehörigen in Österreich

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ausbildung an einer rechtlich anerkannten öffentlichen beziehungsweise privaten Schule oder Bildungseinrichtung <input type="checkbox"/> Nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> Selbständig erwerbstätig als _____ <input type="checkbox"/> Unselbständig beschäftigt bei Firma _____ |
|--|

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen.

 Zutreffendes ankreuzen.

KF-M35008L - 052018

Kenntnisnahme

Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und unter Anschluss aller mir zur Verfügung stehenden Belege vollständig und richtig getätigt zu haben. Nicht deutschsprachige Belege müssen auf Verlangen in deutschsprachiger Übersetzung vorgelegt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe von 50 bis 250 Euro, im Fall der Uneinbringlichkeit mit einer Freiheitsstrafe bis zu einer Woche, bestraft werden kann, wenn ich

- ein ungültiges, gegenstandsloses oder erloschenes Dokument nicht bei der Behörde abgebe,
- eine Anmeldebescheinigung nicht rechtzeitig beantragt habe,
- meiner Meldeverpflichtung aus §§ 19 Absatz 11 und 51 Absatz 3 Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz (NAG) nicht rechtzeitig nachkomme.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich der Behörde eine Zustelladresse und im Falle einer Änderung während des Verfahrens die neue Zustelladresse unverzüglich bekannt geben muss. Ist die persönliche Zustellung einer Ladung oder einer Verfahrensordnung zum wiederholten Mal nicht möglich, kann das Verfahren eingestellt werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift bzw. Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

Datenschutz

Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten als betroffene Person, wie z. B. Auskunft, Richtigstellung oder Löschung, finden Sie unter: www.wien.gv.at/kontakte/ma35/ds-info/index.html.

Übernahmebestätigung

Hiermit bestätige ich die Übernahme der Anmeldebescheinigung bzw. der Bescheinigung des Daueraufenthalts. Weiters bestätige ich die Richtigkeit der persönlichen Daten auf der Anmeldebescheinigung bzw. Bescheinigung des Daueraufenthalts.

_____ Datum

_____ Unterschrift bzw. Unterschrift der gesetzlichen Vertretung