

# 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