

## Ermittlung der ausreichenden finanziellen Mittel

Aufenthalt von Staatsangehörigen der EU/EFTA gemäss Art. 24 Anhang I FZA

### 1. Aufenthaltswitzweck

- Aus- und Weiterbildung     Rentner/Privatier     Medizinische Behandlung  
 Konkubinat     Anderer: \_\_\_\_\_

### 2. Personalien

Name	Vorname	Geb. Datum	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____	_____

### 3. Voraussichtliche Ausgaben (in CHF / EUR )

Wohnkosten: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Lebenshaltungskosten (Lebensmittel, Hygiene, Transport, etc.): \_\_\_\_\_

Unterhaltsverpflichtungen, Darlehen, Schulden: \_\_\_\_\_

Ausbildungskosten: \_\_\_\_\_

Anderer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Voraussichtliche Einnahmen (in CHF / EUR )

Renten: \_\_\_\_\_

Vermögen: \_\_\_\_\_

Erträge: \_\_\_\_\_

Unterhaltszahlungen: \_\_\_\_\_

Anderer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 5. Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Bitte beachten Sie:**

Die oben gemachten Angaben sind mit geeigneten Dokumenten zu belegen. Die folgenden Dokumente müssen diesem Formular beigelegt werden (falls sie noch nicht eingereicht wurden) :

- Kopie des Mietvertrages
- Kopie der Krankenkassenpolice

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Achtung:** Bitte legen Sie nur eine Kopie der verlangten Dokumente bei. Für den Verlust von Originaldokumenten übernehmen wir keine Haftung.