

Bevölkerungsdienste und Migration

▶ Migrationsamt

Spiegelgasse 12, 4001 Basel; Telefon +41(0)61 267 70 70

Gesuch um Wohnsitznahme im Kanton Basel-Stadt (Kantonswechsel)

Gesuchsteller/in	ZAR/ZE	EMIS-Nr.:			
Name:	Vornam	Vorname:		Gebdatum:	
Zivilstand:	Nationa	Nationalität:		Bewilligung:	
Arbeitgeber (Adresse/	TelNr.):				
	Angest	Angestellt als:		seit:	
Wohnadresse in Base	l (falls bekannt):				
Zuzug von:			Zuzug am:		
Sind Sie vorbestraft?			□ Ja	□ Nein	
Wurden Sie am letzten Wohnort von der Sozialhilfe unterstützt?			□ Ja	□ Nein	
Familienangehörige	е				
Ehepartner/in:					
Name:	Vornam	Vorname:		Gebdatum:	
Zivilstand:	Nationa	Nationalität:		Bewilligung:	
Arbeitgeber (Adresse/	TelNr.):				
	Angest	Angestellt als:		seit:	
Sind Sie vorbestraft?			□Ja	☐ Nein	
Wurden Sie am letzten Wohnort von der Sozialhilfe unterstützt?			□ Ja	☐ Nein	
Kinder: (Gegebenenfa	alls weitere Kinder a	uf der Rückseite dieses	Formulars a	uflisten)	
Name:	_ Vorname:	GebDat.:	Nationalität:		
Name:	_ Vorname:	GebDat.:	Nationalität:		
Der/die Unterzeichnete	e bestätigt hiermit di	e Richtigkeit der obigen	Personalien	und Angaben.	
Ort/Datum:	Unterschrift Gesuchsteller/in:				
TelNr. Rückfragen: _		Unterschrift Ehepartner/	in:		

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden es zusammen mit den nachstehenden Unterlagen an: Migrationsamt, Spiegelgasse 12, 4001 Basel

Folgende Unterlagen sind dem Gesuch beizulegen:

- Arbeitsgesuch / Arbeitsbestätigung des Arbeitgebers
- Die letzten drei Lohnabrechnungen / Einkommensnachweise
- Auszug aus dem Betreibungs- und Verlustscheinregister des bisherigen Aufenthaltskantons