



## Angaben zum Recht auf Freizügigkeit

Aufenthaltsanzeige gem. § 5 Abs. 3 FreizügG/EU für EU-/EWR-Bürger sowie deren Fam.-Angehörige für die Ausländerbehörde

### 1. Angaben zur Person

Familienname name	Vorname(n) first name
Geburtsdatum date of birth	Geburtsort place of birth
Staatsangehörigkeit nationality	Geschlecht gender <input type="checkbox"/> männlich male <input type="checkbox"/> weiblich female
Anschrift im Landkreis	Einzugsdatum
Voraufenthalte in Deutschland <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen
Familienstand <input checked="" type="checkbox"/> ledig single <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> seit:	
Eigener Mietvertrag <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> nein, ich wohne bei: no, I live with	Katrin Jost
<input checked="" type="checkbox"/> Reisepass passport <input type="checkbox"/> Identitätskarte Seriennummer: Gültig von / valid from :	Gültig bis/ valid until:

### 2. Angaben zum Zweck des Aufenthalts und zum Recht auf Freizügigkeit

<input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input checked="" type="checkbox"/> beschäftigt als Language Assistant Englischcamp bei: Sprachcamp Allgäu
<input type="checkbox"/> selbständig erwerbstätig als:
<input type="checkbox"/> Student an der:
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht erwerbstätig. Meinen Lebensunterhalt bestreite ich durch:
<input type="checkbox"/> Ich verfüge über ausreichende Existenzmittel: <input checked="" 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: I am insured with
<input type="checkbox"/> Freizügigkeitsberechtigte Person, zu der zugezogen wird:
Name: Vorname:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Staatsangehörigkeit: Verwandtschaftsverhältnis:

### 3. Zu erbringende Nachweise (Gut lesbare Farbkopie beifügen, Überprüfung durch PIF Pfronten)

<input type="checkbox"/> Reisepass / Ausweis (Vorder- und Rückseite)	Datum und Unterschrift 26.7.2024
<input type="checkbox"/> Lebensunterhalt / Existenzmittel	
<input type="checkbox"/> Krankenversicherungsschutz	

**Wichtig: Bitte den Namen am Briefkasten anbringen!**