

# Bestellformular für Aufenthalter

Bitte schicken Sie mir Ihre kostenlose Broschüre Aufenthalter I•N•F•O e.V.. in folgender Form:

- Papier-Broschüre /  e-Mail Anhang /  CD-ROM

Datum der Arbeitsaufnahme in der Schweiz ist/war der .....

- Ich bin / werde Aufenthalter in der Schweiz mit einer B - Bewilligung.  
 Ich habe / bekomme eine Dienstleistungsbewilligung (90 Tage) oder eine L - Bewilligung für Kurzaufenthalt.  
 Ich weiss es noch nicht, ob lieber Grenzgänger oder Aufenthalter.  
 Ich werde Grenzgänger von der Schweiz nach Deutschland, bzw. Aufenthalter in Deutschland.

- I•N•F•O zur Auffrischung  Ich bin bereits in der Schweiz berufstätig  
 I•N•F•O zur Arbeitsaufnahme  Ich werde in der Schweiz berufstätig  
 I•N•F•O zur Vorbereitung  Ich möchte in der Schweiz arbeiten  
 Nein, ich werde/bin kein(e) Aufenthalter/in. Mich interessiert Ihre I•N•F•O aus folgenden Gründen:

**Mitgliedschaftsantrag:**

Mitgliedschaft:  ja  nein      Gewünschter Beitrittstermin:  tt.mm.jjjj

Kontonummer:       Bankleitzahl:

Bankname und Bankort: \_\_\_\_\_

Ich werde Mitglied im Verein und erteile hiermit Einzugsermächtigung.  
 Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschriftverfahren erhoben und beträgt €18,00 jährlich.  
 Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich, ohne Einhaltung einer Frist.  
 Mitgliedsbeiträge werden nicht zurückerstattet.

Folgende Broschüre können unsere Mitglieder kostenlos bei uns anfordern:

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> „Grenzgänger Schweiz.“   | ca. 73 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Aufenthalter Schweiz.“  | ca. 95 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Selbstständig <i>Aufenthalter</i> Schweiz.“                                 | ca. 107 Seiten |
| <input type="checkbox"/> „Selbstständig Grenzgänger Schweiz.“   | ca. 85 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Grenzgänger <i>Aufenthalter</i> andersherum, von Schweiz nach Deutschland.“ | ca. 32 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „ <i>Kurzaufenthalter</i> Schweiz.“  | ca. 47 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Rentner Schweiz.“   | ca. 56 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Mutterschaft Schweiz.“  | ca. 15 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Versicherungen für Grenzgänger und <i>Aufenthalter</i> Schweiz.“            | ca. 37 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „60 Tage Regelung DBA Schweiz Deutschland.“                                  | ca. 31 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Suche Job in der Schweiz.“  | ca. 33 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Immobilienwerb Schweiz.“  | ca. 37 Seiten  |
| <input type="checkbox"/> „Bilaterale Verträge Schweiz – Europäische Union.“                           | ca. 5 Seiten   |

Für die Übersendung der kostenlosen Informationen benötigen wir folgende Angaben:

e-Mail-Adresse:	
Name, Vorname:	
Titel:	
Strasse, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Adress-Zusatz:	
Telefon abends:	
Telefon tagsüber:	

## Bestellformular für Aufenthalter

Fax privat:	
Handy oder Natel:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Beruf:	
Name des Arbeitgebers in der Schweiz:	
Kanton, in dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat:	

Für die Erstellung eines Angebots zur Krankenversicherung benötigen wir folgende Angaben:

- Ich möchte Informationen über D-CH Krankenversicherung – Grenzgängermodell –
- Ich bin gesetzlich krankenversichert bei \_\_\_\_\_
- Es besteht eine Krankenzusatzversicherung bei \_\_\_\_\_
- Ich bin privat krankenversichert bei \_\_\_\_\_
- Ich bin im D-CH-Modell krankenversichert

Name der deutschen Versicherung \_\_\_\_\_

Name der schweizerischen Versicherung \_\_\_\_\_

Wer ist bei Ihnen in der Krankenversicherung mitversichert?

Ehegatte /  Kind 1 /  Kind 2 /  Kind 3 /  Kind 4

Wer ist in einer eigenen Krankenversicherung selbst versichert?

Ehegatte /  Lebensgefährte/in /  Kind 1 /  Kind 2 /  Kind 3 /  Kind 4

Familienstand:  ledig  verheiratet

Kinder:  ja  nein

Wenn ja, wie viele Kinder: \_\_\_\_\_

Ehegatte/Lebensgefährte ist berufstätig  ja  nein Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Kind 1: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Kind 2: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Kind 3: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Kind 4: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

# Bestellformular für Aufenthalter

Hier haben Sie die Möglichkeit, uns zusätzliche Bemerkungen oder einen Kommentar zu hinterlassen. Bitte schildern Sie uns Ihre Situation so ausführlich wie möglich.

Ich möchte von dieser Zweigstelle betreut werden:

Lörrach

Kreuzlingen (CH)

Freiburg

Ich wünsche einen persönlichen Beratungstermin in den Räumen des Aufenthalter I•N•F•O e.V.

am \_\_\_\_\_, um \_\_\_\_\_ Uhr.

Ich ziehe zum Stellenantritt als Aufenthalter nach (PLZ/ORT) \_\_\_\_\_

im Kanton \_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers in der Schweiz: \_\_\_\_\_

Sitz der Firma in der Schweiz: \_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie uns noch mit, wie Sie auf uns aufmerksam wurden, damit wir in Zukunft unsere Informationen für Grenzgänger/innen noch gezielter weitergeben können.

Kollegen  Freunde  Arbeitgeber  Zeitung  Aussenwerbung  Suchmaschinen  Behörden  Vereine

Sollten Sie noch weitere Fragen haben, so stehen wir Ihnen unter der Telefonnummer 07621 / 5083 und per e-Mail unter [info@aufenthalter.de](mailto:info@aufenthalter.de) gerne zur Verfügung.

Faxen Sie das ausgefüllte Formular an die 07621 / 5085 (+497621 / 5085 aus der Schweiz) oder schicken Sie es an:

Aufenthalter I•N•F•O e.V.

Lörracher Strasse 50c

79541 Lörrach-Brombach

