

# Selbstauskunft

Übersendung der Nachweise an die Ausländerbehörde innerhalb von **4 Wochen ab Erhalt dieses Schreibens!**

Gemäß § 5a FreizügG/EU darf die zuständige Ausländerbehörde in den Fällen des § 5 Absatz 2 Freizügigkeitsgesetz-EU von einem Unionsbürger den gültigen Personalausweis oder Reisepass und im Fall von

1. Arbeitnehmern: eine Einstellungsbestätigung oder eine Beschäftigungsbescheinigung des Arbeitgebers,
2. Selbständigen: einen Nachweis über seine selbständige Tätigkeit,
3. Nichterwerbstätige: einen Nachweis über ausreichenden Krankenversicherungsschutz und ausreichende Existenzmittel verlangen.

## Angaben zum Recht auf Freizügigkeit für die Ausländerbehörde

### 1. Angaben zur Person

Familienname:	Vorname(n):
Geburtsdatum und -ort:	Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Staatsangehörigkeit:	Seit wann halten Sie sich in der Bundesrepublik Deutschland auf? (Datum der Einreise):
Derzeitige Anschrift:	

### 2. Angaben zum Recht auf Freizügigkeit

Ich bin (zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzende Angaben machen)		
<input type="radio"/> <b>unselbständig beschäftigt/ in Ausbildung bei Firma:</b> (Bitte Einstellungsbestätigung oder Beschäftigungsbescheinigung des Arbeitgebers beifügen!)		
<input type="radio"/> <b>selbständig erwerbstätig als:</b> (Bitte Gewerbeanmeldung und Steuernummer / Betriebswirtschaftliche Auswertung beifügen!)		
<input type="radio"/> <b>Student</b> (Bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen! Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich über ausreichende Existenzmittel und Krankenversicherungsschutz verfüge.)		
<input type="radio"/> <b>nicht erwerbstätig</b> <span style="float: right;"><b>arbeitsuchend seit:</b></span> (Bitte Nachweis über ausreichende Existenzmittel und Krankenversicherungsschutz beifügen!)		
<input type="radio"/> <b>Familienangehörige(r)</b> einer freizügigkeitsberechtigten Unionsbürgerin/ eines freizügigkeitsberechtigten Unionsbürger (Name und Geburtsdatum des Unionsbürgers):		
Ehe, eingetragene Lebenspartnerschaft bzw. Verwandtschaftsverhältnis: Ehepartner (Name und Geburtsdatum):		
Kinder: (1= Name, 2 = Vorname(n), 3 = Geburtsdatum)		
1:	2:	3:
1:	2:	3:
1:	2:	3:
Sonstige Angaben:		
----- Datum und Unterschrift		

**Die ausgefüllte Selbstauskunft können Sie per Post oder per Email an [abh@ewo.magdeburg.de](mailto:abh@ewo.magdeburg.de) oder per Fax an 0391 5404350 senden!**