

Passfoto  
zwingend!

**Amt für Migration  
Aufenthalt**  
Fruttstrasse 15  
6002 Luzern  
Telefon 041 228 77 80  
migration@lu.ch  
www.migration.lu.ch

## Gesuchsformular Rückreisevisum

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse/Wohnort \_\_\_\_\_

LU-Nr. \_\_\_\_\_

Rückruf-Nr. Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Grund des Antrages  Einzelperson  ganze Familie  
(ausführliche Begründung für geplante Reise)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dauer des Rückreisevisums (Datum) vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Tag/Monat/Jahr Tag/Monat/Jahr

Wird eine mehrmalige Einreise (Multiple-Visa) in die Schweiz beantragt? Wenn ja, genaue Begründung

Nein  Ja, weil

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/Wir reise(n) mit dem (zutreffendes ankreuzen)

Auto  Bus  Zug  Flugzeug

Adresse im Ausland

Hotel  private Unterbringung (bitte genaue Adresse angeben inkl. Angabe Verwandtschaftsgrad)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wer holt das Rückreisevisum ab?

Antragsteller selbst  Ehepartner (muss sich ausweisen)  Drittperson mit Vollmacht (Name/Vorname / muss sich mit Pass ausweisen)

Datum

Unterschrift

Dispo Amt für Migration

<input type="checkbox"/> RRV genehmigt Datum _____	<input type="checkbox"/> RRV abgewiesen Datum _____
RRV Dauer vom _____	bis _____
<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> zweimalig <input type="checkbox"/> multiple	Bemerkungen: _____
Visum FB _____	RRV ausgeführt durch _____

November 2015