

Justiz- und Sicherheitsdepartement  
 Amt für Migration  
 Aufenthalt  
 Fruttstrasse 15  
 6002 Luzern  
 Telefon 041 228 77 80  
 migration@lu.ch  
 www.migration.lu.ch

## Gesuch um Erneuerung der Kontrollfrist C

- ☐ EU/EFTA Bürger/in      ☐ Nicht EU/EFTA Bürger/in  
☐ Ehegatte Schweizer/Schweizerin      ☐ Ehegatte Niederlasser/Niederlasserin

Nur vollständig ausgefüllte Formulare werden angenommen (Vor- und Rückseite). Ausländerausweise & Passkopien beilegen

### Angaben über die ausländische Person (Gesuchsteller/in)

LU-Ref.-Nummer \_\_\_\_\_

Familienname/n \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Ledigenname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zivilstand  
☐ ledig   ☐ verheiratet   ☐ geschieden   ☐ getrennt lebend seit \_\_\_\_\_   ☐ verwitwet  
☐ eingetragene Partnerschaft   ☐ aufgelöste Partnerschaft

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Passgültigkeit \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_ Emailadresse \_\_\_\_\_

Erwerbstätigkeit    ☐ selbstständig   ☐ angestellt   ☐ ungekündigt   ☐ unbefristet   ☐ Rentner /Privatier  
☐ Arbeitslosigkeit seit \_\_\_\_\_      ☐ Wohnsitz bei Ehepartner/in

Name des Betriebes \_\_\_\_\_

Adresse des Betriebs \_\_\_\_\_

### Ehepartner/in

Name                      Vorname                      Geb.-Datum                      Staatsangehörigkeit                      Passgültigkeit                      Aufenthaltsort

Erwerbstätigkeit    ☐ selbstständig   ☐ angestellt   ☐ ungekündigt   ☐ unbefristet   ☐ Rentner /Privatier  
☐ Arbeitslosigkeit seit \_\_\_\_\_      ☐ Wohnsitz bei Ehepartner/in

Name des Betriebes \_\_\_\_\_

Adresse des Betriebs \_\_\_\_\_

**Kinder (unter 18 Jahre)**

Name	Vorname	Geb.-Datum	Staatsangehörigkeit	Passgültigkeit	Aufenthaltort
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ort & Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Gesuchsteller/in)