



Département de la formation et de la sécurité  
Service de la population et des migrations

Departement für Bildung und Sicherheit  
Dienststelle für Bevölkerung und Migration

**CANTON DU VALAIS**  
**KANTON WALLIS**

**Gesuch um Verlängerung einer Aufenthalts- und Arbeitsbewilligung**  
**Zu Gunsten der Ausländer/in eines Drittstaates**

**Arbeitgeber/in :**

Firmenbezeichnung oder Name und Vorname : .....

Adresse : .....

Kontaktperson : ..... Telefon Nr : .....

E-mail : .....

**Arbeitnehmer/in:**

**Den Ausländerausweis im Kartenformat beilegen**

Name: .....	Geburtsdatum: .....
Vorname: .....	Staatsangehörigkeit: .....
Zivilstand: .....	
Genaue Berufsbezeichnung: .....	Dauer der Bewilligung: .....
Wohnort in der Schweiz: .....	
Anzahl Minderjährige Kinder: .....	
Arbeitsort: .....	
<b>Angaben über den Ehepartner/in</b>	
Name und Vorname: .....	
Geburtsdatum: .....Staatsangehörigkeit: .....	
Gegenwärtiger Wohnort: .....	

Datum:

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers/in :

<p><b>Antrag der Gemeinde des Aufenthaltsortes:</b></p> <p>Art der Ausweisschriften: Gültig bis:</p> <p>Unterkunft <b>in Ordnung / nicht in Ordnung</b></p> <p>Datum: .....</p>	<p><b>Antrag des kantonalen Arbeitsamtes</b></p>
<p><b>Antrag der Gemeinde des Arbeitsortes:</b></p> <p>Datum: .....</p>	<p>Datum: .....</p>

**Nur bei Arbeitgeberwechsel ausfüllen.**

**Der unterzeichnete bisherige Arbeitgeber :**

Name und Vorname

oder Firmenbezeichnung : \_\_\_\_\_

Berufszweig : \_\_\_\_\_

Wohnort : \_\_\_\_\_

beseicheinigt hiermit diese Person bei ihm als \_\_\_\_\_

**beschäftigt zu haben und dass et gegen einen Stellenwechsel nichts einzuwenden hat.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des bisherigen Arbeitgebers : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_