

VISUMSBOGEN

(ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINES VISUMS ZUR EINREISE IN DIE UKRAINE)

BITTE AUSFÜLLEN - /IN DRUCKSCHRIFT
SCHREIBEN/ TIPPEN BITTE,
NOTWENDIGES KÄSTCHEN ANKREUZEN

MIT DEM VISUMBOGEN MÜSSEN SIE

- REISEDOKUMENT
- ZWEI LICHTBILDER
- SCHEIN ÜBER DEN EMPFANG VON KONSULATSGEBÜHR BEILEGEN.

1. FAMILIENNAME (laut Reisedokument)

MUSTERMANN

2. VORNAME (laut Reisedokument)

ROLF HEINZ WILHEM

3. SONSTIGE NAMEN

4. GEBURTSANGABEN

Datum Monat Jahr

15

12

1978

Geburtsort

BERLIN

Geburtsland

DEUTSCHLAND

5. GESCHLECHT

männlich



weiblich



6. STAATSANGEHÖRIGKEIT

Derzeitig

DEUTSCH

ursprünglich (wenn vorhanden)

7. PERSÖNLICHE Nr.

8. STÄNDIGER WOHNORT:

Land, Postleitzahl, Stadt, Strasse, Haus-Nr., Wohnungs-Nr.

DEUTSCHLAND, 11111, BERLIN, BÄRSTRASSE 11

9. REISEDOKUMENT

Typ

Reisepaß

Nr.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

ausgestellt am:

Datum

Monat

Jahr

1

10

2000

gültig bis:

Datum

Monat

Jahr

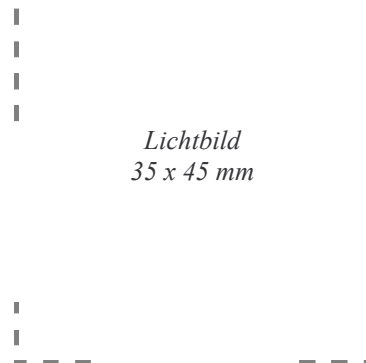
29

9

2010

Ausstellungsbehörde

STADT BERLIN



BEARBEITUNGSVERMERKE

A ① ②

B

B

Г

Д ① ② ③

E

Є

Ж

З

И

10. FAMILIENSTAND

ledig		verheiratet		geschieden		verwitwet	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

11. INFESTIONSFRANKHEITEN, GEFÄHRLICHE FÜR DIE GESELLSCHAFT

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------	--

12. STRAFRECHTLICHE VERANTWORTLICHKEIT IRGENDWO

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------	--

13. VORHANDENE EINREISEBEGRENZUNGEN

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------	--

-VERBOT

--

14. VORHANDENE AUSWEISUNGEN / DEPORTATIONEN

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------	--

15. REISEZWECK

Tourismus

16. AUFENTHALTSDAUER

Tage	Monate
15	0

17. VORRAUSSICHTLICHES DATUM DER EINREISE IN DIE UKRAINE

Datum	Monat	Jahr
1	5	2004

18. ORT DER EINREISE (IN DIE UKRAINE)

SIMFEROPOL

19. VERKEHRSMITTEL FÜR DIE REISE IN DIE UKRAINE

FLUGZEUG

20. NAME UND ANSCHRIFT DER EMPFANGSFIRMA

TAURISCHE NATIONALE UNIVERSITÄT, SIMFEROPOL
--

NAME UND ANSCHRIFT DER EINLADENDEN PERSON

TAURISCHE NATIONALE UNIVERSITÄT, SIMFEROPOL
--

21. DIE ZU BESUCHENDE(N) STADT/STÄDTE IN DER UKRAINE

SIMFEROPOL

22. ADRESSE DES ZEITWEILIGEN AUFENTHALTES IN DER UKRAINE

SIMFEROPOL

23. DIE FINANZUNTERSTÜTZENDEN PERSONEN (NÖTIGENFALLS)

24. NAMEN DER MITREISENDEN, IN IHREM REISEDOKUMENT EINGETRAGENEN KINDER (BIS 16 JAHRE ALT)

Familiename	Vorname	Geburtsort	Geburtsangaben			Staatsangehörigkeit
			Datum	Monat	Jahr	

25. DATUM DES LETZTEN BESUCHES IN DER UKRAINE (WENN VORHANDEN)

Datum	Monat	Jahr

26. EINREISE

einmalig	<input checked="" type="checkbox"/>	zweimalig	<input type="checkbox"/>	vielmalig	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------

BEI TRANSIT AUSFÜLLEN

27. EINREISELAND

--

28. VERKEHRSMITTEL BIS ZUM AUSREISEORT

--

29. GARANTIERTE EINREISEERLAUBNIS

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

30. GEPLANTER ORT DER AUSREISE (AUS DER UKRAINE)

--

30. GEPLANTES DATUM DER AUSREISE (AUS DER UKRAINE)

Datum	Monat	Jahr

32. WEITERE INFORMATIONEN

--

Ich bestätige, alles Vorstehende gelesen und verstanden zu haben, Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben. Ich sehe ein, dass die falschen vorstehenden Angaben Visumsverweigerung und Einreiseverbot (sogar beim Vorhandensein des ausgestellten Visums) verursachen können. Ich weiss auch, dass ich im Fall der Zurückweisung kein Recht auf Schadenersatz habe.

ORT DER ANTRAGSTELLUNG

BERLIN

DATUM DER ANTRAGSTELLUNG

Datum	Monat	Jahr
5	12	2003

EIGENHÄNDIGE UNTERSCHRIFT
DES ANTRAGSTELLERS

--