CONSULADO DE CHILE EN ALEMANIA
BERLÍN – HAMBURGO – FRANKFURT - MUNICH

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINES VISUM

(Bitte Formular komplett und in leserlicher DRUCKSCHRIFT ausfüllen)

☐ ARBEITSVISUMS
☐ VISUM FÜR STUDIENZWECKE (Uni und Schule)
☐ VISUM ZUM BEFRISTEN AUFENTHALT (soziales Jahr, Praktikum, etc.)
☐ WORKING HOLIDAYS
☐ TOURISTENVISUM: einmalige Einreise ☐ mehrmalige Einreise ☐

Abreisedatum aus Deutschland: _____Zeitraum des Aufenthalts: _____

Vornamen(alle): _____
Nachnamen: _____
Staatsangehörigkeit: _____Personenstand: _____
Geburtsdatum: _____Geburtsort und Land: _____

Anzahl der Kinder: _____Haarfarbe: _____Augenfarbe: _____
Hautfarbe: _____Körpergröße in cm: _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____
Staatsangehörigkeit des Vaters: _____
Aufenthaltsort des Vaters: _____

Vor- und Nachname (Mädchenname) der Mutter: _____
Staatsangehörigkeit der Mutter: _____
Aufenthaltsort der Mutter: _____

Anschrift, Telefonnr. und Handy-Nr. des/der Antragstellers in Deutschland: _____
_____
E-Mail: _____

Im Notfall: Name, Anschrift und Telefonnummer einer Kontaktperson in Deutschland, während Aufenthalt in Chile:
_____
_____

Name, Anschrift, Aufenthaltsort und Telefonnummer des Arbeitsgebers und Kontaktperson in Chile:
_____
_____
Besuchte Länder/Jahr: _____

Reisepassnummer: _____Ausstellungsort: _____
Ausstellungsdatum: _____Gültigkeitsdatum: _____

Letztes abgeschlossenes Ausbildungsjahr/Semester: _____
Beruf / Studium: _____derzeitige Tätigkeit: _____

Datum: _____ _____
Unterschrift