



Photo

Stamp Embassy or
Consulate

Antrag auf Visum

| 1. Familienname(n) | | | FOR EMBASSY/ CONSULATE USE ONLY Date application: File handled by: <input type="checkbox"/> Valid passport <input type="checkbox"/> Financial means Valid until: <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Means of transport <input type="checkbox"/> Health insurance <input type="checkbox"/> Other : | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|
| 2. Name des Vaters | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Vorname(n) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Geburtsdatum | | 5. Geburtsort und -land | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Staatsangehörigkeit | | 7. Staatsangehörigkeit bei Geburt | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Passnummer | | 9. Ausstellungsbehörde | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 10. Ausstellungsdatum | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Beruf | | 12. Adresse und Telefonnummer des Arbeitgebers | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | 14. Ehestand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> sonstiges | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Name und Vorname des Ehepartners | | 16. Geburtsdatum und -ort des Ehepartners | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 17. Staatsangehörigkeit des Ehepartners | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. Kinder | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Familienname</th> <th>Name</th> <th>Geburtsdatum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | Familienname | Name | Geburtsdatum | 1. | | | 2. | | | 3. | | | 4. | | |
| Familienname | Name | Geburtsdatum | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Art des Visums <input type="checkbox"/> Einzelvisum <input type="checkbox"/> Kollektivvisum | | 20. Art des Visums <input type="checkbox"/> Flughafen Transit <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Kurzaufenthalt <input type="checkbox"/> längerer Aufenthalt | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 21. Anzahl der Einreisen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrfach | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. Andere Visen für Zypern / Schengen Staaten | | 23. Zweck der Reise | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24. Datum der Einreise | | 25. Datum der Ausreise | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. Kontaktperson in Zypern / Adresse und Telefon | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27. Zahlungsmittel bei Aufenthalt <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Travellers' Checks <input type="checkbox"/> Kreditkarten <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Pauschalreise <input type="checkbox"/> Andere (welche?) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. Adresse und Telefonnummer in Deutschland | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29. Ort /Datum | | 30. Unterschrift | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Visa Number | | | | | | | | | | | | | | | |