VisaHQ.de
Travel Visa Services

Sudan Touristenvisum Antrag

Bitte geben Sie Ihre Kontaktinformationen an

Name:

E-mail:

Tel: **Mobil:**

Spätestes Datum, Ihren Reisepass rechtzeitig für Ihre Reise zurückzuerhalten:

Sudan Touristenvisum Checkliste

- [ ] **Ausgefülltes und unterschriebenes Antragsformular.**
- [ ] **Ein gültiger liberianischer Reisepass** für nicht weniger als 6 Monate ab dem Datum der Einreise
- [ ] **Passfoto.** Ein aktuelles Passfoto.
- [ ] **Zahlung.** Formular zur Kreditkartenautorisierung oder SEPA-Basislastschrift-Mandat für eine einmalige Lastschrift
- [ ] **IMPFUNG.** Den Nachweis über vorhandene Impfungen gegen Gelbfieber muss in Kopie beigefügt werden. (Nur erforderlich bei der Einreise aus einem Gelbfieber gefährdeten Gebiet. Erfolgt die Einreise aus Europa, ist dies nicht notwendig)
- [ ] **Krankenversicherung.** Nachweis einer Krankenversicherung für die Dauer der Reise und die Abdeckung internationaler Reisen.
- [ ] **Einladungsschreiben.** Einladungsschreiben, legalisiert vom Ministerium für Nationale Sicherheit Sudan.
- [ ] **Keine Stempel aus Israel.** Der Reisepass darf keine Nachweise auf eine ehemalige oder noch bevorstehende Reise nach Israel enthalten.
- [ ] **Hotelbuchung.** Buchungsbestätigung für die Dauer des Aufenthaltes.
- [ ] **Fahrzeugreisen.** In dem Fall, dass Sie per Fahrzeug einreisen: Bitte fügen Sie ein Zertifikat an (CARNET DE PASSAGES EN DOUANE - for Motor vehicles and Trailers / POUR VEHICULES ET REMORQUES).

VisaHQ.de
Travel Visa Services

Wenn Sie sich für eine Rückversandoption gegen Gebühr entscheiden, addieren Sie bitte die Versandgebühr zum Gesamtbetrag und geben Sie die Empfangsadresse an:

- ☐ DHL EXPRESS NATIONAL - addieren Sie €33
- ☐ Frankierter Rückumschlag - €0
- ☐ Abholung vor Ort in Berlin - €0

Name:

Unternehmen:

Adresse:

Stadt:

Bundesland: **PLZ:**

Sudan touristenvisum –Gebühren für liberianische Staatsangehörige

	Visumart	Gültigkeit	Bearbeitungszeit	Konsulargebühr	Servicegebühr	MwSt.	Gesamt
	Einmalige Einreise	bis 30 tagen	14 Konsulararbeitstage	€40.00	€89.00	€16.91	€145.91
	Mehrfache Einreise	bis 180 tagen	14 Konsulararbeitstage	€300.00	€89.00	€16.91	€405.91

Dieser Auftrag unterliegt den Nutzungsbedingungen, einsehbar auf der VisaHQ-Website.
Alle Gebühren und Bestimmungen können sich ohne Ankündigung ändern.

VisaHQ.de
Travel Visa Services

Formular zur Kreditkartenautorisierung

Ich ermächtige VisaHQ.de zur Belastung meiner Kreditkarte in Höhe von €

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Kreditkartennummer: - - -

Gültig bis: / CVV:

Rechnungsadresse:

Unterschrift:

Bemerkungen:

Vielen Dank!
Wir akzeptieren alle gängigen Kreditkarten.

Photo
Foto

سفارة جمهورية السودان
برلين / ألمانيا

Embassy of the Republic of Sudan
Botschaft der Republik Sudan

Name: …… Surname, **Vorname:** ……

Place/ Date of Birth, Geburts- Ort/datum: …… Nationality, **Nationalität:** ……

☑ **Passport** (National) ○ **Diplomatic** Passport ○ **Official** Passport ○ **UN** Passport ○ **Others** (Travel Docu.)

P.P. Nr., **Reisepass Nr.:** …… Registered Name, **Eingetragene Name:**(Kinder) ……

Date &Place of issue, **Datum &Ort der Ausstellung:** …… Expires on, **Gültig bis:** ……

Occupation, **Beruf:** …… Phon No, **Telefon Nr.:** ……

Pressent address, **Jetziger Wohnsitz:** ……

……

Motive of Journey, Grund der Reise:- ☐ Business, **Geschäftlich** ○ Visit, Besuch ☐ Tourist ○ UN
○ Study / Science ☐ Humanitarian ○ Family ☐ Transit
○ Official ○ Diplomat ○ Mission

Visa, Visum: ☐ Express (250,00 €) ☐ Normal ☐ Multiple (330,- €)

Address in Sudan, **Adresse im Sudan:** ……

……

Business refernce in Sudan, **Geschäftsadresse im Sudan:** ……

Approx. date of arrival, **Voraussichtliche Einreise** (Datum): ……

Period of stay required, **Aufenhaltsdauer:** ……

Date of previous visits, **Datum vorheriger Besuche:** ……

Ich erkläre hiermit, dass die o.a. Angaben richtig sind, nach bestem Wissen und Gewissen, und dass ich während meines Aufenthalts in Sudan die Gesetze und Bestimmungen des Landes beachten werde. Mir ist bekannt, dass Drogen, Betäubungsmittel, pornografisches Material jeder Art nicht eingeführt werden dürfen, weder für eigenen Gebrauch noch für andere. Ich weiß, dass mich beim Verstoß gegen diese Gesetze und Bestimmungen strafbar mache.

Date, Datum: ……

Thumbprint right / left hand

Signature, **Unterschrift:** ……

Daumenabdruck rechte & linke Hand

For Office use only

○ تصدق وللإجراء ○ إرسال برقية عاجلة للخرطوم ○ رفض طلب التأشيرة

……

……

……

تاريخ الأصدار…… صلاحية التأشيرة حتى…… رقم التأشيرة…… رقم الإيصال ……

ديباجة رقم …… الرسوم …… مدة الإقامة …… الإمضاء ……

Atta. Anlagen عدد المرفقات

……

……

Kurfürstendamm 151, 10709 in Berlin – Tel: 4930 8906980. – Fax : 4930 89409693 * * **www.botschaft-sudan.de**

APPLICATION FORM