

14. ANSCHRIFT DES ARBEITGEBERS _____
OFFICE / EMPLOYER'S ADDRESS

15. HAUPTREISEZIEL / MAIN DESTINATION _____

GRENZE DER ERSTEINREISE ins Hoheitsgebiet der Schengener Staaten _____
BORDER OF FIRST ENTRY into the territory of the Schengen states

16. ZWECK DES AUFENTHALTS / PURPOSE OF STAY _____

17. AUSKUNFTSPERSONEN IN DEN SCHENGENER STAATEN
NAMES OF PERSONS IN THE SCHENGEN STATES WHO CAN PROVIDE INFORMATION

Name bzw. Firma/ _____ Staatsangehörigkeit/ _____
Name of person / firm Nationality

Anschrift / Address _____

18. ANSCHRIFT(EN) während des Aufenthalts / ADDRESS(ES) during your stay

19. DAS VISUM WIRD BEANTRAGT FÜR / VISA REQUESTED FOR

eine Einreise zwei Einreisen mehrere Einreisen
single entry two entries several entries

vom / from _____ bis / to _____

20. BEI TRANSIT Endzielstaat: _____
IN THE CASE OF TRANSIT country of destination:

Besitzen Sie eine Einreiseerlaubnis für den Endzielstaat?
Do you have an entry permit for the country of destination?

JA NEIN
YES NO

WENN JA / IF YES:

ART: _____ Nr: _____

TYPE: _____ No: _____

Gültigkeitsdauer: _____ Ausstellende Behörde: _____
Valid until: Issuing Authority:

21. LEBENSUNTERHALT während des Aufenthalts / MEANS OF SUPPORT during your stay

Bargeld (Reise)Schecks Kreditkarten Versicherungen
cash (traveller's)cheques credit cards insurance
insbesondere Krankenversicherung Unterkunft Beförderungsausweis
especially health insurance accommodation ticket, etc.

22. DATEN FRÜHERER AUFENTHALTE IN DEN SCHENGENER STAATEN
DATES OF PREVIOUS STAYS IN SCHENGEN STATES

23. FRÜHERE ANTRÄGE AUF ERTEILUNG EINES VISUMS / PREVIOUS APPLICATIONS FOR A VISA
Datum; Ort der Auslandsvertretung / Date; place of the mission / post

24. BEFÖRDERUNGSMITTEL (bei Transit) _____
MEANS OF TRANSPORT (in the case of transit)

25. WEITERE ANGABEN / OTHER INFORMATION

Ich willige ein, daß meine in diesem Antragsformular enthaltenen personenbezogenen Daten an die zuständigen Behörden der Schengener Staaten übermittelt werden, soweit dies zur Erteilung eines Visums notwendig ist.

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Falsche Angaben ziehen unbeschadet einer in den Rechtsvorschriften der Schengener Staaten gegebenenfalls vorgesehenen Strafverfolgung die Verweigerung des Visums bzw. die Annullierung des erteilten Visums nach sich.

Ich verpflichte mich, das Hoheitsgebiet der Schengener Staaten bei Ablauf des Visums, das mir gegebenenfalls erteilt wird, zu verlassen.

Mir ist bekannt, daß der Besitz des Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das Hoheitsgebiet der Schengener Staaten ist. Im Falle einer Zurückweisung kann ich keinen Schadensersatz erhalten.

I agree to my personal data on this application form being communicated to the appropriate authorities of the Schengen states if necessary for the issue of a visa.

I declare that to the best of my knowledge the above particulars are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Schengen states.

I undertake to leave the territory of the Schengen states upon the expiry of the visa, if granted.

I realize that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the territory of the Schengen states. If entry is refused I will have no claim to compensation.

Ort /Place: _____ Datum / Date: _____

Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
(Applicant's signature (in the case of minors, signature of parent or guardian))