

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINES VISUMS

APPLICATION FOR A VISA

Botschaft/Generalkonsulat der Republik Österreich

1. NAME/FAMILY NAME	<i>Bearbeitungsvermerke der Behörde (nicht ausfüllen!)</i>
2. SONSTIGE NAMEN/OTHER NAMES (Geburtsname, alias, Pseudonym, vorherige Namen) (name given at birth, assumed name, previous names)	Lichtbild neueren Datums
3. VORNAMEN/GIVEN NAMES	
4. GESCHLECHT/SEX	
5. GEBURTSDATUM UND -ORT/DATE AND PLACE OF BIRTH	
6. GEBURTSLAND/COUNTRY OF BIRTH	
7. STAATSANGEHÖRIGKEIT(EN)/NATIONALITY(IES) derzeitige/present: ursprüngliche/original:	Datum und Nummer des Antrages: _____ _____
8. FAMILIENSTAND/PERSONAL STATUS	<p>SIS/EKIS POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/> Bemerkung: _____ _____ _____ (Unterschrift/Paraphe)</p> <p>Entscheidung der Behörde: Zustimmung: <input type="checkbox"/> Verbesserungsauftrag: <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____</p> <p>Ablehnung: <input type="checkbox"/> Grund: _____ _____ _____ _____</p> <p>(Unterschrift/Paraphe)</p>
<p>EHEGATTE (Name)/HUSBAND/WIFE (Name):</p> <p>(Falls Ihr Ehegatte Sie begleitet und in Ihrem Reisedokument eingetragen ist, bitte folgendes Kästchen ankreuzen) (If your husband/wife is accompanying you and his/her name has been entered in your travel document, please place a cross in the following bracket)</p> <p>sonstiger Name/other name: Vornamen/given names: Geburtsdatum und -ort/date and place of birth: Staatsangehörigkeit(en)/nationality(ies):</p>	
<p>KINDER/CHILDREN (Falls diese Sie begleiten und in Ihrem Reisedokument eingetragen sind) (If they are accompanying you and have been entered in your travel document)</p> <p>Name Vornamen Geburtsdatum und -ort Staatsang. name given names date and place of birth nationality(ies)</p>	

	Belege: Aufenthaltsnachweis: <input type="checkbox"/> finanzielle Mittel: <input type="checkbox"/> Beförderungsnachweis: <input type="checkbox"/> Unterkunft: <input type="checkbox"/> Rückkehrvisum: <input type="checkbox"/> Versicherung: <input type="checkbox"/> Verpflichtungserklärung: <input type="checkbox"/> GVE <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> <hr/> <hr/> <hr/>
NAME UND VORNAMEN DER ELTERN/NAME AND GIVEN NAMES OF PARENTS	<i>Bearbeitungsvermerke der Behörde (nicht ausfüllen!)</i>
9. ART DES PASSES ODER REISEDOKUMENTS/TYPE OF PASSPORT OR TRAVEL DOCUMENT Nummer/Number Staat oder Rechtsträger, der das Reisedokument ausgestellt hat/Name of issuing country or authority ausgestellt am/issued on: in/in: gültig bis/valid until:	Konsultation bzw. Rückfrage: Zustimmung: <input type="checkbox"/> Ablehnung: <input type="checkbox"/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
10. ANSCHRIFT/ADDRESS Ständiger Wohnsitz/Permanent address: Derzeitige Anschrift/Current address: Telefon/Telephone:	
11. GGF. RÜCKKEHRBERECHTIGUNG FÜR DAS LAND DES WOHNSTIZES/ If necessary, permission to return to your country of domicile: Aufenthaltserlaubnis Nr. gültig bis: Residence permit No. valid until Rückreisevisum Nr. gültig bis: Re-entry visa No. valid until	
12. BERUF/TRADE OR PROFESSION	
13. ARBEITGEBER/EMPLOYER	

14. BERUFLICHE ANSCHRIFT / OFFICE/EMPLOYER'S ADDRESS

Telefon/telephone:

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/Name of person/firm:

Anschrift/Address:

Staatsangehörigkeit/Nationality:

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

Bearbeitungsvermerke der
Behörde (nicht ausfüllen!)

19. DAS VISUM WIRD BEANTRAGT FÜR/VISA REQUESTED FOR

vom/from: bis zum/until:

Transit
über Flughafen (A)
einmalig
zweimalig
mehrmalig

Transit (B)
1 Einreise
2 Einreisen
mehrere Einreisen

19a. AUFENTHALTSVISUM NUR FÜR ÖSTERREICH / Visa for stay only in
Austria

Kurzaufenthalt (C)
Nutzungsfrist
vom _____ bis _____
Aufenthaltsdauer: _____

Anzahl der Einreisen:
1 Einreise
2 Einreisen
mehrere Einreisen

20. ZIELSTAAT nach Ihrem Aufenthalt in

COUNTRY OF DESTINATION after your stay in

Bei Transit: Besitzen Sie eine Einreiseerlaubnis für den Endzielstaat?
In the case of transit: Do you have an entry permit for the country of final
destination?

WENN JA Art/Type:
IF YES

Nr./No.:

Aufenthaltsvisum (D):

Aufenthaltsdauer:
vom _____ bis _____

Gültigkeitsdauer/Valid until:

Ausstellende Behörde/Issuing authority:

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

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

Verpflichtungserklärung/sponsor's letter

22. FRÜHERE AUFENTHALTE IN DEN SCHENGENER STAATEN/PREVIOUS STAYS IN SCHENGEN STATES

Daten/dates

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

24. VORGESEHENES BEFÖRDERUNGSMITTEL/INTENDED MEANS OF TRANSPORT

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 des 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 Fall 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 expire of the visa, if granted.

I realise 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)

Page of Mailing Addresses