

# VISUMSBOGEN

(ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINES VISUMS ZUR EINREISE IN DIE UKRAINE)

BITTE AUSFÜLLEN - /IN DRUCKSCHRIFT  
SCHREIBEN/ TIPPEN

BITTE,  
NOTWENDIGES KÄSTCHEN ANKREUZEN

MIT DEM VISUMBOGEN MÜSSEN SIE

- REISEDOKUMENT
- ZWEI LICHTBILDER
- SCHEIN ÜBER DEN EMPFANG VON KONSULATSgebÜHR BEILEGEN.

1. FAMILIENNAME (laut Reisedokument)

2. VORNAME (laut Reisedokument)

3. SONSTIGE NAMEN

4. GEBURTSANGABEN

Datum      Monat      Jahr

--	--	--

Geburtsort

Geburtsland

5. GESCHLECHT

männlich

weiblich

6. STAATSANGEHÖRIGKEIT

Derzeitig

ursprünglich (wenn vorhanden)

7. PERSÖNLICHE Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. STÄNDIGER WOHNORT:

Land, Postleitzahl, Stadt, Strasse, Haus-Nr., Wohnungs-Nr.

9. REISEDOKUMENT

Typ

Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ausgestellt am:

Datum      Monat      Jahr

gültig bis:

Datum      Monat      Jahr

--	--	--

--	--	--

Ausstellungsbehörde



Lichtbild  
35 x 45 mm

BEARBEITUNGSVERMERKE

①

②

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

①

②

③

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. FAMILIENSTAND

ledig		verheiratet		geschieden		verwitwet	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

11. INFESTIONSFRANKHEITEN, GEFÄHRLICHE FÜR DIE GESELLSCHAFT

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------

12. STRAFRECHTLICHE VERANTWORTLICHKEIT IRGENDWO

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------

13. VORHANDENE EINREISEBEGRENZUNGEN

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------

-VERBOT

--

14. VORHANDENE AUSWEISUNGEN / DEPORTATIONEN

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------

15. REISEZWECK

--

16. AUFENTHALTSDAUER

Tage	Monate

17. VORRAUSSICHTLICHES DATUM DER EINREISE IN DIE UKRAINE

Datum	Monat	Jahr

18. ORT DER EINREISE (IN DIE UKRAINE)

--

19. VERKEHRSMITTEL FÜR DIE REISE IN DIE UKRAINE

--

20. NAME UND ANSCHRIFT DER EMPFANGSFIRMA

--

NAME UND ANSCHRIFT DER EINLADENDEN PERSON

--

21. DIE ZU BESUCHENDE(N) STADT/STÄDTE IN DER UKRAINE

--

22. ADRESSE DES ZEITWEILIGEN AUFENTHALTES IN DER UKRAINE

--

23. DIE FINANZUNTERSTÜTZENDEN PERSONEN (NÖTIGENFALLS)

--

24. NAMEN DER MITREISENDEN, IN IHREM REISEDOKUMENT EINGETRAGENEN KINDER (BIS 16 JAHRE ALT)

Familiename	Vorname	Geburtsort	Datum	Geburtsangaben		Staatsangehörigkeit
				Monat	Jahr	

25. DATUM DES LETZTEN BESUCHES IN DER UKRAINE (WENN VORHANDEN)

Datum	Monat	Jahr

26. EINREISE

einmalig <input type="checkbox"/>	zweimalig <input type="checkbox"/>	vielmalig <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

**BEI TRANSIT AUSFÜLLEN**

27. EINREISELAND

--

28. VERKEHRSMITTEL BIS ZUM AUSREISEORT

--

29. GARANTIERTE EINREISEERLAUBNIS

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

30. GEPLANTER ORT DER AUSREISE (AUS DER UKRAINE)

--

30. GEPLANTES DATUM DER AUSREISE (AUS DER UKRAINE)

Datum	Monat	Jahr

32. WEITERE INFORMATIONEN

--

***Ich bestätige, alles Vorstehende gelesen und verstanden zu haben, Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben. Ich sehe ein, dass die falschen vorstehenden Angaben Visumsverweigerung und Einreiseverbot (sogar beim Vorhandensein des ausgestellten Visums) verursachen können. Ich weiss auch, dass ich im Fall der Zurückweisung kein Recht auf Schadenersatz habe.***

ORT DER ANTRAGSTELLUNG

--

DATUM DER ANTRAGSTELLUNG

Datum	Monat	Jahr

EIGENHÄNDIGE UNTERSCHRIFT  
DES ANTRAGSTELLERS

--