

# VISUMSBOGEN

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

BITTE AUSFÜLLEN - / IN DRUCKSCHRIFT  
SCHREIBEN / TIPPEN  
 BITTE, NOTWENDIGE KÄSTCHEN ANKREUZEN

MIT DEM VISUMBOGEN MÜSSEN SIE BEILEGEN:  
• REISEDOKUMENT  
• ZWEI LICHTBILDER  
• SCHEIN ÜBER DEN EMPFANG VON KONSULATSgebÜHR

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



BEARBEITUNGSVERMERKE

A                      ①                      ②

B

B 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Г 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Д                      ①                      ②                      ③

E

Е 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ж

Ж 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

З

З 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

И

И

10. FAMILIENSTAND

| ledig                          |                                  | verheiratet                    |                                  | Geschieden                     |                                  | verwitwet                      |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Ja<br><input type="checkbox"/> | Nein<br><input type="checkbox"/> | Ja<br><input type="checkbox"/> | Nein<br><input type="checkbox"/> | Ja<br><input type="checkbox"/> | Nein<br><input type="checkbox"/> | Ja<br><input type="checkbox"/> | Nein<br><input type="checkbox"/> |

11. INFektionskrankheiten, Gefährliche für die Gesellschaft

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

12. STRAFRECHTLICHE VERANTWORTLICHKEIT IRGENDWO

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

13. VORHANDENE EINREISEBEGRENZUNGEN

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

-VERBOT

|  |
|--|
|  |
|--|

14. VORHANDENE AUSWEISUNGEN / DEPORTATIONEN

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Ja<br><input type="checkbox"/> | Nein<br><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 | Geburtsangaben |       |      | Staatsangehörigkeit |
|-------------|---------|------------|----------------|-------|------|---------------------|
|             |         |            | Datum          | 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                 |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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                 |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

EIGENHÄNDIGE UNTERSCHRIFT  
DES ANTRAGSTELLERS