



Antrag auf Erteilung eines Schengen Visums

Antrag auf Erteilung eines Schengen Visums / Заявление о выдаче шенгенской визы



Dieses Antragsformular ist unentgeltlich
DIESES ANTRAGSFÖRMULAR IST UNENTGELTlich / ()

1. Name (n) (Familienname (n)) / Фамилия/-и IVANOVA		Der Botschaft/dem Konsulat vorbehalten	
2. Name (n) bei der Geburt (frühere (r) Familienname (n)) / Урожденная/-ый (прежняя/-ие фамилия/-и) SMIRNOVA			
3. Vornamen (gegebene Namen) / Имя/имена и отчество ANNA			
4. Geburtsdatum / Дата рождения 21/11/1984	5. ID-Nummer / Личный код	Datum des Antrags:	
6. Geburtsort und -land / Место и страна рождения ARKHANGELSKAYA OBL., Sowjetunion / Советский Союз			
7. Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) / Гражданство/-а в настоящее время Russische Föderation / Российская Федерация		Akte bearbeitet durch:	
8. Ursprüngliche Staatsangehörigkeit (bei der Geburt) / Гражданство/-а по рождению Sowjetunion / Советский Союз			
9. Geschlecht / Пол <input type="checkbox"/> männlich / мужской <input checked="" type="checkbox"/> weiblich / женский <input type="checkbox"/> unbekannt / неизвестный	10. Familienstand / Семейное положение <input type="checkbox"/> ledig / холост/не замужем <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet / женат/замужем <input type="checkbox"/> geschieden / разведен/-а <input type="checkbox"/> verwitwet / вдовец/вдова <input type="checkbox"/> getrennt / разобщен/-а с супругой/-м <input type="checkbox"/> sonstiger / иное		Zusätzliche Unterlagen: <input type="checkbox"/> Gültiger Pass <input type="checkbox"/> Finanzielle Mittel <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Transportmittel <input type="checkbox"/> Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges:
11. Name des Vaters / Ф.И.О. отца SMIRNOV ANDREY VICTOROVICH	12. Name der Mutter / Ф.И.О. матери SMIRNOVA OLGA SERGEEVNA		
13. Art des Passes / Категория паспорта <input checked="" type="checkbox"/> Nationaler Pass / Национальный заграничный <input type="checkbox"/> Reisedokument (Übereinkommen von 1951) / Проездные документы согл. Конвенции 1951 г. <input type="checkbox"/> Anderes Reisedokument (bitte nähere Angaben): / Иной проездной документ (указать какой):		Visum: <input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> Erteilt	
<input type="checkbox"/> Diplomatenpass / Дипломатический <input type="checkbox"/> Fremdenpass / Паспорт иностранца с видом на жительство <input type="checkbox"/> Dienstpass / Служебный <input type="checkbox"/> Seemannspass / Паспорт моряка			
14. Passnummer / Номер паспорта 005580000	15. Ausgestellt durch / Кем выдан Russische Föderation / Российская Федерация		Merkmale des Visums: <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C
16. Datum der Ausstellung / Дата выдачи 02/12/2008	17. Gültig bis / Действителен до 02/12/2013		
18. Wenn Sie sich in einem anderen Land als Ihrem Herkunftsland aufhalten, verfügen Sie über eine Genehmigung für die Rückreise in dieses Land? / Для лиц с местопребыванием вне страны происхождения: Имеется ли разрешение на возвращение в страну местопребывания? <input checked="" type="checkbox"/> Nein / Нет <input type="checkbox"/> Ja (Nummer und Geltungsdauer) / Да (указать № и срок действия разрешительного документа)		Anzahl der Einreisen: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mehrfach	
* 19. Derzeitige berufliche Tätigkeit / Профессиональная деятельность в настоящее время MANAGER			
* 20. Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Für Studenten: Name und Anschrift der Ausbildungsstätte / Название, адрес и телефон работодателя (для студентов: название и адрес учебного заведения) ООО "ROMASHKA", SAINT-PETERSBURG, EFIMOVA STR., 12-1, TEL.:(812)000 00 00		Gültig von Bis Gültig für:	
21. Hauptreiseziel (Hauptbestimmung) / Главная страна следования Deutschland / Германия	22. Art des Visums / Категория визы <input type="checkbox"/> Flughafen transit / транзит-аэропорт <input type="checkbox"/> Transit / транзитная <input checked="" type="checkbox"/> Einzelvisum / индивидуальная		
23. Visum / Виза			

* Die mit * gekennzeichneten Fragen müssen von Familienangehörigen von EU- oder EWR-Bürgern (Ehegatte, Kind oder abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie) nicht beantwortet werden. Familienangehörige von EU- oder EWR-Bürgern müssen diese Verwandtschaftsbeziehung anhand von Dokumenten nachweisen. / Члены семей граждан из Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии) не обязаны отвечать на вопросы, помеченные знаком (*), а должны представить документы, подтверждающие такое родство.

<input checked="" type="checkbox"/> Kurzaufenthalt / краткосрочная		<input type="checkbox"/> längerer Aufenthalt /долгосрочная		<input type="checkbox"/> Sammelvisum / групповая		Der Botschaft/dem Konsulat vorbehalten
24. Anzahl der beantragten Einreisen / Виза запрашивается для <input checked="" type="checkbox"/> einmalige Einreise / однократного въезда			25. Aufenthaltsdauer / Срок пребывания в стране Visum wird beantragt für: / Виза запрашивается на: 10 Tage / дней			
<input type="checkbox"/> zweimalige Einreise / двукратного въезда <input type="checkbox"/> Mehrfacheinreise / многократного въезда						
26. Andere Visa (die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden) und Geltungsdauer dieser Visa / Другие визы (выданные за последние три года) и срок их действия GERMANY (07.12.06-05.01.07), (06.01.09-06.02.09)						
27. Im Falle der Durchreise, verfügen Sie über eine Einreiseerlaubnis für das Land der Endbestimmung? / В случае транзита: Имеется ли разрешение на въезд в страну конечного следования? <input checked="" type="checkbox"/> Nein / Нет						
<input type="checkbox"/> Ja, gültig bis: / Да, срок действия разрешительного документа: Ausstellende Behörde: / Кем выдано:						
*28. Frühere Aufenthalte in diesem oder anderen Schengen-Staaten /Предыдущие поездки с посещением данного или других государств-участников Шенгенского соглашения GERMANY 07-24.12.06, 06.01-06.02.09						
29. Reisezweck / Цель поездки <input checked="" type="checkbox"/> Tourismus / Туризм						
<input type="checkbox"/> Geschäftsreise / Деловая						
<input type="checkbox"/> Besuch von Familienangehörigen oder Freunden / Посещение родственников или друзей						
<input type="checkbox"/> Kultur/Sport / Культурная/Спортивная						
<input type="checkbox"/> Offizieller Besuch / Официальная						
<input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe / Лечение						
<input type="checkbox"/> Sonstige (bitte nähere Angaben): / Иная (указать):						
*30. Datum der Ankunft / Дата въезда 04/09/2010			*31. Datum der Abreise / Дата выезда 13/09/2010			
*32. Grenze der ersten Einreise oder Durchreiserroute / Первый пункт пересечения границы или маршрут транзита GERMANY DUSSELDORF			*33. Transportmittel / Транспортное средство PLANE			
*34. Name der einladenden Person/des einladenden Unternehmens in den Schengen-Staaten und Kontaktperson im einladenden Unternehmen. Soweit dies nicht zutrifft, Name des Hotels oder vorläufige Anschrift in den Schengen-Staaten / Имя/название приглашающего лица/учреждения в государстве-участнике Шенгенского соглашения и контактного лица приглашающей стороны; в случае отсутствия таковой - название гостиницы или адрес временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения.						
Name / Ф.И.О./Название ALPHA TRAVEL			Telefon und Fax / Телефон и факс 49307890680, 493078906868			
vollständige Anschrift / Полный адрес 23-24 MAHLER STR., BERLIN			E-Mail Anschrift / Адрес электронной почты ALPHA@ALPHA-TRAVEL.DE			
*35. Wer übernimmt Ihre Reisekosten und die Kosten für Ihren Aufenthalt? / Кто оплачивает расходы за проезд и пребывание заявителя за рубежом? <input checked="" type="checkbox"/> Antragsteller / Заявитель						
<input type="checkbox"/> einladende Person(en) / Приглашающее/-ие лицо/-а						
<input type="checkbox"/> einladendes Unternehmen. Geben Sie bitte an, wer und wie und fügen Sie entsprechende Unterlagen bei. / Приглашающее учреждение (кто конкретно и каким образом)						
*36. Mittel zur Bestreitung Ihres Lebensunterhalts während Ihres Aufenthalts / Средства к существованию во время пребывания заявителя за рубежом <input checked="" type="checkbox"/> Bargeld / Наличные деньги						
<input type="checkbox"/> Reiseschecks / Дорожные чеки						
<input type="checkbox"/> Kreditkarten / Кредитные карточки						
<input checked="" type="checkbox"/> Unterkunft / Место проживания						
<input type="checkbox"/> Sonstiges: / Иные:						
<input checked="" type="checkbox"/> Reise- und/oder Krankenversicherung / Дорожная и/или медицинская страховка						
Gültig bis: / действительна до: 13/09/2010						
37. Name des Ehegatten / Фамилия супруги/-а SOKOLOV			38. Name des Ehegatten bei der Geburt / Урожденная/ -ый SOKOLOV			
39. Vorname des Ehegatten / Имя/имена и отчество супруги/-а VICTOR VICTOROVICH		40. Geburtsdatum des Ehegatten / Дата рождения супруги/-а 14/08/1980		41. Geburtsort des Ehegatten / Место рождения супруги/-а LENINGRAD USSR		
42. Kinder / Дети						

* Die mit * gekennzeichneten Fragen müssen von Familienangehörigen von EU- oder EWR-Bürgern (Ehegatte, Kind oder abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie) nicht beantwortet werden. Familienangehörige von EU- oder EWR-Bürgern müssen diese Verwandtschaftsbeziehung anhand von Dokumenten nachweisen. / Члены семей граждан из Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии) не обязаны отвечать на вопросы, помеченные знаком (*), а должны представить документы, подтверждающие такое родство.

Name / Фамилия	Vorname / Имя/имена и отчество	Geburtsdatum / Дата рождения	Der Botschaft/dem Konsulat vorbehalten
1)			
2)			
3)			
43. Personenbezogene Daten zu dem EU- oder EWR-Bürger, von dem Sie abhängig sind. Diese Frage muss nur von Familienangehörigen von EU- und EWR-Bürgern beantwortet werden. / Личные/анкетные данные этого гражданина. Заполняется только в том случае, если заявитель является членом семьи гражданина из Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства и экономически зависит от последнего: Личные/анкетные данные этого гражданина			
Name / Фамилия/-и		Vorname / Имя/имена и отчество	
Geburtsdatum / Дата рождения	Staatsangehörigkeit / Гражданство/-а в настоящее время Ohne Angabe / Без ответа	Nummer des Reisepasses / Номер паспорта	
Verwandschaftsbeziehung mit einem EU- oder EWR-Bürger / Степень родственной связи с гражданином Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства			
<p>44. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die persönliche Angaben zu meiner Person, die in diesem Antrag enthalten sind, an die zuständigen Behörden der Schengen-Staaten weitergeleitet oder gegebenenfalls von ihnen bearbeitet werden, um über meinen Visumantrag zu befinden. Diese Daten können in einen Datenbestand, zu dem die zuständigen Behörden der einzelnen Schengen-Staaten Zugang haben, eingegeben und dort gespeichert werden. Die konsularische Vertretung, die meinen Antrag bearbeitet, liefert mir auf ausdrücklichen Antrag Informationen darüber, wie ich mein Recht wahrnehmen kann, die persönlichen Daten zu meiner Person zu überprüfen und unrichtige Daten gemäß den nationalen Rechtsvorschriften des betreffenden Staates ändern oder entfernen zu lassen. Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass falsche Erklärungen zur Ablehnung meines Antrags oder zur Aufhebung des bereits erteilten Visums führen und die Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften des Schengen-Staates, der den Antrag bearbeitet, auslösen können. Ich verpflichte mich dazu, das Gebiet der Schengen-Staaten nach Ablauf des ggf. erteilten Visums zu verlassen. Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass der Besitz eines Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das europäische Gebiet der Schengen-Staaten ist. Die Erteilung des Visums an sich bedeutet nicht, dass ich ein Recht auf Schadenersatz habe, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 5 Absatz 1 des Schengener Durchführungsübereinkommens nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Gebiet der Schengen-Staaten erneut überprüft. Я проинформирован и согласен с тем, что мои личные данные, указанные в настоящей анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения или, в случае необходимости, обработаны ими для принятия решения по моему заявлению. Эти данные могут быть введены и сохранены в базе данных, к которой будут иметь доступ компетентные органы различных государств-участников Шенгенского соглашения. По моему запросу консульское учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку моих личных данных, а также на исправление или удаление неверных данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое оформляет мою визовую анкету. Я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы. Я проинформирован о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 5 Конвенции о применении Шенгенского соглашения, вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.</p>			
45. Heimatanschrift des Antragstellers / Домашний адрес заявителя SAINT-PETERSBURG, AVIAKONSTRUKTOROV STR., 100-200		46. Telefonnr. / Телефон 8 921 000 00 00	
47. Ort und Datum / Место и дата		48. Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Vormunds) / Подпись заявителя (для несовершеннолетних - подпись законного представителя)	

* Die mit * gekennzeichneten Fragen müssen von Familienangehörigen von EU- oder EWR-Bürgern (Ehegatte, Kind oder abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie) nicht beantwortet werden. Familienangehörige von EU- oder EWR-Bürgern müssen diese Verwandschaftsbeziehung anhand von Dokumenten nachweisen. / Члены семей граждан из Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии) не обязаны отвечать на вопросы, помеченные знаком (*), а должны представить документы, подтверждающие такое родство.

**Anlage zum Antrag auf Erteilung eines Schengen Visums /
Приложение к заявлению о выдаче шенгенской визы**

Bitte bringen Sie diese Seite zur Antragstellung mit. Sie enthält Ihre Eingaben in maschinenlesbarer Form
/ Предъявите, пожалуйста, данную страницу при подаче заявления. Она содержит Ваши данные
в машино-считываемой форме.

IVANOVA , ANNA, geb. / род. 21/11/1984
Passnummer / Номер паспорта 005580000

Barcode / Штрихкод 1 von / от 1

