



**Generalkonsulat
der Arabischen Republik Ägypten
Frankfurt am Main**

VISUMANTRAG / VISA APPLICATION

Familiename/Family Name Vorname(n)/First Name(s) Name des Vaters/Father's Name

Geburtsdatum/Birth Date Geburtsort/Place of Birth Geschlecht/Sex

Staatsangehörigkeit Nationalität bei Geburt Beruf Familienstand
Citizenship Nationality at Birth Occupation Civil Status

Reisepass-Nr. Ausstellungsort Ausstellungsdatum Gültig bis
Passport no. Place of Issuance Date of Issuance Valid until

Derzeitiger Aufenthaltsort und Tel.Nr. Ständiger Wohnsitz und Tel.Nr.
Present address and tel.no. Permanent residence and tel. no.

Zweck der Reise Datum d. Einreise und geplante Aufenthaltsdauer Gewünschte Anzahl d. Einreisen
Purpose of Trip Date of Entry and Planned Duration of Stay Desired number of entries

Ort der Einreise / Port of Entry Adresse in Ägypten/ address in Egypt (Name & Ort des Hotels)

Name von Freunden/Verwandten in Ägypten Adresse von Freunden/Verwandten in Ägypten
Names of friends/relatives in Egypt their address(es) in Egypt

Namen mitreisender Angehöriger Verwandtschaftsverhältnis Geburtsdatum/Ort
Names of Accompanying Relatives Relationship Date and Place of Birth

Namen Ihrer im Pass eingetragenen Kinder Geburtsdatum u. -Ort der im Pass eingetragenen Kinder
Names of Children Included in Your Passport Their Date and Place of Birth

Daten früherer Besuche in Ägypten Zweck der Reise(n) Adresse(n) früherer Besuche
Dates of Previous Visits to Egypt Purpose of Trip(s) Address(es) of Previous Trip(s)

Ich versichere, dass alle Auskünfte nach bestem Wissen und Gewissen richtig sind.
Es ist mir bekannt, dass ein Visum wegen falscher Angaben versagt werden kann.

(Unterschrift)
BITTE HIER 1 FOTO BEIFÜGEN
PLEASE ATTACH 1 PHOTOGRAPH HERE

(Antrag kann beliebig kopiert werden)

bitte wenden
PTQ

Visum - Auftrag

Touristen-Visum () Geschäfts-Visum () Gruppen-Visum ()
einmalige Einreise () zweimalige Einreise () mehrmalige Einreise ()

Ich/Wir beauftrage(n) Sie mit der Beschaffung von Visa

STANDARD-VISUM () EXPRESS-VISUM () SAMEDAY-VISUM ()

Eine Express- oder Sameday-Bearbeitung ist nicht bei allen Ländern möglich

Name des Reisenden: _____ Reiseland: _____

Reisezeitraum von: _____ bis: _____ Rückgabe der Pässe bis: _____

Folgende Unterlagen wurden beigefügt:

____ Antrag/Anträge ____ Reisepass/Reisepässe ____ Foto(s)
____ Einladung ____ Firmenschreiben ____ Buchungsbestätigung
____ Krankenversicherung ____ Sonstiges

Rückversand:

DER KURIER (Next Day - Montag bis Freitag) bis 12.00 Uhr () bis 10.00 Uhr () bis 09.00 Uhr ()
DER KURIER (Samstagszustellung) bis 12.00 Uhr () bis 10.00 Uhr () bis 09.00 Uhr ()
Next Day (Montag bis Freitag) 09.00 Uhr bis 17.00 Uhr ()
Selbstabholung ()

Auftraggeber (= Rechnungsempfänger)

Kundennummer: _____ Abweichende Rücksendeadresse:
Name: _____ Name: _____
Firma: _____ Firma: _____
Strasse: _____ Strasse: _____
PLZ / Ort: _____ PLZ/Ort: _____
Tel.Nr: _____
e-mail: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift / Stempel _____

Abrechnung :

Bankeinzug (s. unten) () Rechnung (nur für Firmen u. Kunden möglich) () Barzahlung ()

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Firma Speed Courier-Service GmbH Abt. Visumservice widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Visumbeschaffung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____
Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____