

**Embajada de la República
de Guinea Ecuatorial en
Alemania**



**Botschaft der Republik
Äquatorialguinea in
Deutschland**

VISUMANTRAG

2 Passfotos

1. Vorname: _____
2. 1. Nachname: _____
3. 2. Nachname: _____
4. Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)
5. Geburtsort: Stadt _____ Land _____
6. Haben Sie eine andere Nationalität? JA _____ NEIN _____
7. Wenn Ja, welche?

8. Passtyp: _____
Passnummer: _____
9. Ausstellungsort: _____
Ausstellungsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)
Ausgestellt von: _____
Gültig bis: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)
10. Adresse in Ihrem Heimatland: _____

11. Aktuelle Adresse (Wenn anders): _____

12. Beruf: _____

13. Aktuelle Beschäftigung: _____

14. Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

15. Familienstand: ledig ___ verheiratet ___ geschieden ___

Witwe(r) ___ getrennt lebend ___

16. Reisen Sie allein oder begleitet? _____

Wenn begleitet, nennen Sie bitte die Namen der Personen, die Sie begleiten und wenn verwandt, welche Art der Verwandtschaft zu Ihnen besteht.

17. Reisezweck:

18. Institution oder Person, die Ihre Reise- und Verpflegungskosten in Äquatorialguinea trägt

19. Vorgesehenes Reisedatum ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

20. Über welche Grenze reisen Sie in Äquatorialguinea ein:

21. Transportmittel: Flugzeug ___ Schiff ___ Auto ___ Andere _____

22. Ausreisedatum: ___ / ___ / ___ (TT/MM/JJJJ)

23. Vollständige Adresse Ihrer Unterkunft in Äquatorialguinea:

Straße: _____ Nr. . _____

Stadt (Bezirk) _____ Provinz _____

24. Fall Sie schon in Äquatorialguinea waren, geben Sie bitte die Zeit, den Ort und die Aufenthaltsdauer an, sowie den Reisezweck jeder Reise:

25. Reisen Sie nach Äquatorialguinea geschäftlich? JA _____ NEIN _____
Wenn JA, dann fügen Sie ein Dokument bei, welches Ihr Arbeitsverhältnis bescheinigt, sowie Name und Adresse der Firma oder der Körperschaft:

26. Haben Sie Verwandte in Äquatorialguinea? JA _____ NEIN _____
Wenn JA, geben Sie bitte Namen und Wohnort an:

27. Wenn Ihr Wohnsitz in Äquatorialguinea ist, fügen Sie Ihre gültige Anmeldung bei.

28. Wurden Sie aus einem bestimmten Anlass aufgefordert, Äquatorialguinea zu verlassen?

JA ___ NEIN ___

29. Wenn Sie Frage 28 mit JA beantwortet haben, geben Sie bitte die Gründe an:

30. Haben Sie Kontakt oder gehören Sie zu irgendeiner bewaffneten Gruppierung? JA ___ NEIN ___

31. Waren Sie bereits im Drogenhandel verwickelt oder deswegen verurteilt? JA ___ NEIN ___

Wenn JA, Datum und Ort angeben.

32. Waren Sie festgenommen oder verurteilt wegen eines Verbrechens im Sinne des Menschenhandels oder der Geldwäsche? JA ___ NEIN ___
Wenn JA, Datum und Ort angeben.

33. Waren Sie wegen eines anderen Verbrechens verurteilt oder verhaftet? JA ___ NEIN ___

Wenn JA, Datum, Ort und Art des Verbrechens angeben

Erklärung:

Hiermit erkläre ich, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Es ist mir bekannt, dass die Angabe von falschen oder unzutreffenden Angaben die Ablehnung des Visumantrages bzw. die Annullierung eines ausgestellten Visums, zur Folge hat, was eine Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften der Republik Äquatorialguinea nicht ausschließt.

Ort, Datum

Name und eigenhändige Unterschrift

NOTA IMPORTANTE: Esta solicitud debe presentarse con la antelación de una semana (7 días laborales) por el propio interesado. Si fuera presentada por otra persona, deberá, sin embargo, contener la firma del interesado así como una autorización escrita facultando al intermediario a someter la petición a su nombre.

Nur für den amtlichen Gebrauch / Konsularabteilung

Visado concedido No: _____

Clase: _____ Fecha: _____

Autorizado en virtud de _____

OBSERVACIONES

Berlin, a _____ de _____ de 200 _____

**EL PRIMER SECRETARIO, ENCARGADO DE
ASUNTOS CONSULARES Y ADMINISTRATIVOS
V^o B^a
EL EMBAJADOR**

**Embajada de la República
de Guinea Ecuatorial en
Alemania**



**Botschaft der Republik
Äquatorialguinea in
Deutschland**

VISUMANTRAG

2 Passfotos

1. Vorname: _____
2. 1. Nachname: _____
3. 2. Nachname: _____
4. Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)
5. Geburtsort: Stadt _____ Land _____
6. Haben Sie eine andere Nationalität? JA _____ NEIN _____
7. Wenn Ja, welche?

8. Passtyp: _____
Passnummer: _____
9. Ausstellungsort: _____
Ausstellungsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)
Ausgestellt von: _____
Gültig bis: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)
10. Adresse in Ihrem Heimatland: _____

11. Aktuelle Adresse (Wenn anders): _____

12. Beruf: _____

13. Aktuelle Beschäftigung: _____

14. Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

15. Familienstand: ledig ___ verheiratet ___ geschieden ___

Witwe(r) ___ getrennt lebend ___

16. Reisen Sie allein oder begleitet? _____

Wenn begleitet, nennen Sie bitte die Namen der Personen, die Sie begleiten und wenn verwandt, welche Art der Verwandtschaft zu Ihnen besteht.

17. Reisezweck:

18. Institution oder Person, die Ihre Reise- und Verpflegungskosten in Äquatorialguinea trägt

19. Vorgesehenes Reisedatum ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

20. Über welche Grenze reisen Sie in Äquatorialguinea ein:

21. Transportmittel: Flugzeug ___ Schiff ___ Auto ___ Andere _____

22. Ausreisedatum: ___ / ___ / ___ (TT/MM/JJJJ)

23. Vollständige Adresse Ihrer Unterkunft in Äquatorialguinea:

Straße: _____ Nr. . _____

Stadt (Bezirk) _____ Provinz _____

24. Fall Sie schon in Äquatorialguinea waren, geben Sie bitte die Zeit, den Ort und die Aufenthaltsdauer an, sowie den Reisezweck jeder Reise:

25. Reisen Sie nach Äquatorialguinea geschäftlich? JA _____ NEIN _____
Wenn JA, dann fügen Sie ein Dokument bei, welches Ihr Arbeitsverhältnis bescheinigt, sowie Name und Adresse der Firma oder der Körperschaft:

26. Haben Sie Verwandte in Äquatorialguinea? JA _____ NEIN _____
Wenn JA, geben Sie bitte Namen und Wohnort an:

27. Wenn Ihr Wohnsitz in Äquatorialguinea ist, fügen Sie Ihre gültige Anmeldung bei.

28. Wurden Sie aus einem bestimmten Anlass aufgefordert, Äquatorialguinea zu verlassen?

JA ___ NEIN ___

29. Wenn Sie Frage 28 mit JA beantwortet haben, geben Sie bitte die Gründe an:

30. Haben Sie Kontakt oder gehören Sie zu irgendeiner bewaffneten Gruppierung? JA ___ NEIN ___

31. Waren Sie bereits im Drogenhandel verwickelt oder deswegen verurteilt? JA ___ NEIN ___

Wenn JA, Datum und Ort angeben.

32. Waren Sie festgenommen oder verurteilt wegen eines Verbrechens im Sinne des Menschenhandels oder der Geldwäsche? JA ___ NEIN ___
Wenn JA, Datum und Ort angeben.

33. Waren Sie wegen eines anderen Verbrechens verurteilt oder verhaftet? JA ___ NEIN ___

Wenn JA, Datum, Ort und Art des Verbrechens angeben

Erklärung:

Hiermit erkläre ich, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Es ist mir bekannt, dass die Angabe von falschen oder unzutreffenden Angaben die Ablehnung des Visumantrages bzw. die Annullierung eines ausgestellten Visums, zur Folge hat, was eine Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften der Republik Äquatorialguinea nicht ausschließt.

Ort, Datum

Name und eigenhändige Unterschrift

NOTA IMPORTANTE: Esta solicitud debe presentarse con la antelación de una semana (7 días laborales) por el propio interesado. Si fuera presentada por otra persona, deberá, sin embargo, contener la firma del interesado así como una autorización escrita facultando al intermediario a someter la petición a su nombre.

Nur für den amtlichen Gebrauch / Konsularabteilung

Visado concedido No: _____

Clase: _____ Fecha: _____

Autorizado en virtud de _____

OBSERVACIONES

Berlin, a _____ de _____ de 200 _____

**EL PRIMER SECRETARIO, ENCARGADO DE
ASUNTOS CONSULARES Y ADMINISTRATIVOS
V^o B^a
EL EMBAJADOR**

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

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: _____ Kontonummer: _____	Kreditinstitut: _____ Bankleitzahl: _____
---	--

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____