

**AMBASSADE DE LA  
RÉPUBLIQUE  
DU BÉNIN  
D-14195 BERLIN  
Englerallee 23**

Tel. 030-2363147-10 Fax: 030-2363147-40  
Email: [consulat@botschaft-benin.de](mailto:consulat@botschaft-benin.de)  
[www.botschaft-benin.de](http://www.botschaft-benin.de)



2 Photos  
2 Antragsformulare

**DEMANDE POUR UN VISA D'ENTRÉE EN RÉPUBLIQUE DU BÉNIN  
VISUMANTRAG FÜR DIE EINREISE IN DIE REPUBLIK BENIN**

Nom Name _____	Nè le Geburtsdatum _____
Nom de jeune fille Name bei Geburt (Geborene/r) _____	A Geburtsort _____
Prénoms Vorname(n) _____	Nationalité d'origine ursprüngliche Staatsangehörigkeit _____
Situation de famille Familienstand	Nationalité actuelle jetzige Staatsangehörigkeit _____
<input type="checkbox"/> marié/verheiratet	Nombre d'enfants Anzahl der Kinder _____
<input type="checkbox"/> célibataire/ledig	Ages Alter _____
<input type="checkbox"/> divorcé/geschieden	Motifs détaillés du voyage Anlass der Reise _____
<input type="checkbox"/> veuf/verwitwet	
Domicile Wohnort/PLZ _____	
Résidence actuelle (adresse exacte) Aktuelle Adresse _____	Telephone No Telefonnummer _____
Profession Beruf _____	Situation Militaire Militärischer Dienstgrad _____

Nature et durée du visa sollicité Art und Gültigkeit des Visums	Transit à destination de Transitvisum zu (Land?)	avec arrêt de Ankunftsdatum
SEJOUR de Aufenthaltsdauer	90 jours 90 Tage	Plusieurs entrées (max. 90 jours) Mehrfache Einreisen (max. 90 Tage)
Passeport No Reisepassnummer _____	délivre le Ausstellungsdatum _____	valable jusqu'au gültig bis _____

Avez-vous déjà habité en République du Bénin pendant plus de trois mois sans interruption?  Oui Ja  Non Nein

Haben Sie sich schon einmal mehr als 3 Monate ohne Unterbrechung im Benin aufgehalten?

Si oui, à quelle date?  
Wenn ja, wann? (Daten) \_\_\_\_\_

Indication précise du lieu d'entrée au Bénin (aéroport / ville)  
Ankunftsort im Benin (Flughafen/Stadt) \_\_\_\_\_

Noms et adresses exactes (rue et No.) des commerçants et industriels que vous désirez rencontrer au Bénin s'il s'agit d'un voyage d'affaires. Name(n) und Adresse(n) Ihrer Geschäftspartner im Benin, sofern Sie geschäftlich einreisen.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Attaches familiales au Bénin (adresse exacte)  
Adresse der Familie, die Sie besuchen werden (exakte Anschrift) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse dans le pays de résidence  
Adresse in Ihrem Heimatland \_\_\_\_\_

Adresses exactes au Bénin pendant votre séjour  
Exakte Adresse(n) während Ihres Aufenthalts im Benin \_\_\_\_\_

Comptez vous installer au Bénin un commerce ou une industrie?  Oui/Ja  Non/Nein

Möchten Sie eine Handels- oder Industriefirma im Benin gründen?

Où comptez vous vous rendre en sortant du Bénin?  
Whoin gehen Sie, wenn Sie den Benin verlassen? \_\_\_\_\_

Vous engagez-vous à n' accepter aucun emploi rémunéré ou au pair Durant votre séjour en République du Bénin. À ne pas chercher à vous y installer définitivement et à quitter la territoire Béninois à l'expiration du visa qui vous sera éventuellement délivré? Beachten Sie bitte unbedingt, dass eine Arbeitsaufnahme oder ein „Au Pair“ Job während Ihres Aufenthalts im Benin nicht gestattet ist. Ebenfalls ist zu beachten, dass eine Wohnsitzannahme im Benin nicht zulässig ist. Werden Sie das Land nach Ablauf der Visumgültigkeit verlassen?  Oui/Ja  Non/Nein

**MA SIGNATURE ENGAGE MA RESPONSABILITE ET M'EXPOSE EN SUS DE POURSUITES PREVUES PAR LA LOI EN GAS DE FAUSSES DECLARATIONS. A ME REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben eine Visumverweigerung auch für die Zukunft nach sich ziehen.**

LIEU LE SIGNATURE  
Ort ----- Datum ----- Unterschrift -----

**AMBASSADE DE LA  
RÉPUBLIQUE  
DU BÉNIN  
D-14195 BERLIN  
Englerallee 23**

Tel. 030-2363147-10 Fax: 030-2363147-40  
Email: [consulat@botschaft-benin.de](mailto:consulat@botschaft-benin.de)  
[www.botschaft-benin.de](http://www.botschaft-benin.de)



2 Photos  
2 Antragsformulare

**DEMANDE POUR UN VISA D'ENTRÉE EN RÉPUBLIQUE DU BÉNIN  
VISUMANTRAG FÜR DIE EINREISE IN DIE REPUBLIK BENIN**

Nom Name _____	Nè le Geburtsdatum _____
Nom de jeune fille Name bei Geburt (Geborene/r) _____	A Geburtsort _____
Prénoms Vorname(n) _____	Nationalité d'origine ursprüngliche Staatsangehörigkeit _____
Situation de famille Familienstand	Nationalité actuelle jetzige Staatsangehörigkeit _____
<input type="checkbox"/> marié/verheiratet	Nombre d'enfants Anzahl der Kinder _____
<input type="checkbox"/> célibataire/ledig	Ages Alter _____
<input type="checkbox"/> divorcé/geschieden	Motifs détaillés du voyage Anlass der Reise _____
<input type="checkbox"/> veuf/verwitwet	
Domicile Wohnort/PLZ _____	
Résidence actuelle (adresse exacte) Aktuelle Adresse _____	Telephone No Telefonnummer _____
Profession Beruf _____	Situation Militaire Militärischer Dienstgrad _____

Nature et durée du visa sollicité Art und Gültigkeit des Visums	Transit à destination de Transitvisum zu (Land?)	avec arrêt de Ankunftsdatum
SEJOUR de Aufenthaltsdauer	90 jours 90 Tage	Plusieurs entrées (max. 90 jours) Mehrfache Einreisen (max. 90 Tage)
Passeport No Reisepassnummer _____	délivre le Ausstellungsdatum _____	valable jusqu'au gültig bis _____

Avez-vous déjà habité en République du Bénin pendant plus de trois mois sans interruption?  Oui Ja  Non Nein

Haben Sie sich schon einmal mehr als 3 Monate ohne Unterbrechung im Benin aufgehalten?

Si oui, à quelle date?  
Wenn ja, wann? (Daten) \_\_\_\_\_

Indication précise du lieu d'entrée au Bénin (aéroport / ville)  
Ankunftsort im Benin (Flughafen/Stadt) \_\_\_\_\_

Noms et adresses exactes (rue et No.) des commerçants et industriels que vous désirez rencontrer au Bénin s'il s'agit d'un voyage d'affaires. Name(n) und Adresse(n) Ihrer Geschäftspartner im Benin, sofern Sie geschäftlich einreisen.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Attaches familiales au Bénin (adresse exacte)  
Adresse der Familie, die Sie besuchen werden (exakte Anschrift) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse dans le pays de résidence  
Adresse in Ihrem Heimatland \_\_\_\_\_

Adresses exactes au Bénin pendant votre séjour  
Exakte Adresse(n) während Ihres Aufenthalts im Benin \_\_\_\_\_

Comptez vous installer au Bénin un commerce ou une industrie?  Oui/Ja  Non/Nein

Möchten Sie eine Handels- oder Industriefirma im Benin gründen?

Où comptez vous vous rendre en sortant du Bénin?  
Whoin gehen Sie, wenn Sie den Benin verlassen? \_\_\_\_\_

Vous engagez-vous à n' accepter aucun emploi rémunéré ou au pair Durant votre séjour en République du Bénin. À ne pas chercher à vous y installer définitivement et à quitter la territoire Béninois à l'expiration du visa qui vous sera éventuellement délivré? Beachten Sie bitte unbedingt, dass eine Arbeitsaufnahme oder ein „Au Pair“ Job während Ihres Aufenthalts im Benin nicht gestattet ist. Ebenfalls ist zu beachten, dass eine Wohnsitzannahme im Benin nicht zulässig ist. Werden Sie das Land nach Ablauf der Visumgültigkeit verlassen?  Oui/Ja  Non/Nein

**MA SIGNATURE ENGAGE MA RESPONSABILITE ET M'EXPOSE EN SUS DE POURSUITES PREVUES PAR LA LOI EN GAS DE FAUSSES DECLARATIONS. A ME REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben eine Visumverweigerung auch für die Zukunft nach sich ziehen.**

LIEU LE SIGNATURE  
Ort Datum Unterschrift

## 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 \_\_\_\_\_