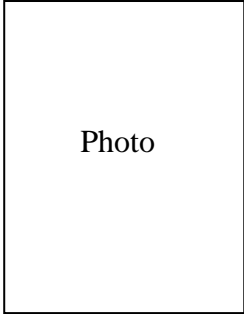


ሃገር ኤርትራ  
STATE OF ERITREA  
ክፍሊ ኢሚግሬሽን ዜግነትን  
Dep. of Immigration & Nationality  
መሕትት ንመጻተዊ/ናይ ዑደት ቪዛ  
Application For Entry or Tourist Visa



1. ምሉእ ስም (ከም ፓስፖርት) Full Name (as in passport)	
1.1 አቐዳሙ ዝነበረ ስም (ዝተፈልፀ) Former Name (if different from above)	1.2 ጾታ Sex
2. ቦታን ዕለትን ልደት Place & Date of Birth	3. ስራሕ Occupation
4. ዓይነትን ቁ. ፓስፖርትን Passport Type & No.	5. ህልዊ ዜግነት Present Nationality
5.1 ዝተዋህበሉ ቦታን ዕለትን Place & Date of Issue	5.2 ዝወድቀሉ ዕለት Valid Until
6. ቀዋሚ አድራሻ Permanent Address	6.1 ቁ. ቴሌፎን Telephone No.
7. አድራሻ ኣብ ኤርትራ Address in Eritrea	7.1 ቁ. ቴሌፎን Telephone No.
8. ብዛዕባ ኣታቲ/ት ዝሕተት ሰብ/አካል Reference in Eritrea	
8.1 አድራሻ Address	
9. መጻተዊ ምክንያት Purpose of Entry	
<input type="checkbox"/> ቱሪዝም Tourism <input type="checkbox"/> ወግዓዊ Official <input type="checkbox"/> ወኒን Business <input type="checkbox"/> ስራሕ Employment <input type="checkbox"/> ትምህርቲ Student <input type="checkbox"/> ካልእ Other	
10. ዝድለ መጻተዊ Entry Desired	
<input type="checkbox"/> ንጽል Single <input type="checkbox"/> ንብዙሕ Multiple	
11. ግዜ ካብ ..... ክሳብ ..... Period of Stay (from / to)	

12. ኣሰማት ብሓደ ፓስፖርት ዝገኙ Name of Persons Travelling on the same Passport

ተ. ቁ. No.	ስም Name	ጾታ Sex	ቦታን ዕለት ልደት Place & Date of Birth
1.			
2.			
3.			
4.			

ኩሉ ዝገብክም ኣበሬታ ቅኑዕን ምሉእን ምዃኑ ኣረጋግጽ። I declare that the information given above is correct and complete.

ቦታ ..... ስለት ..... ክታም .....  
Place Date Signature

**በዓል መዚ ጥራይ ዝጥቀሙሉ**  
For Official Use Only

ዝተወሰደ ውሳኔ .....  
Decision taken

ቁ. መጻተዊ/ናይ ዑደት ቪዛ .....  
Entry /Tourist Permit No.

ርእይቶ .....  
Remarks

ዕለት ..... ስምን ክታምን በዓል መዚ .....  
Date Name and Signature of Authority

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