

REPUBLIQUE GABONAISE



Union - Travail - Justice

Ambassade près la République Fédérale d'Allemagne

DEMANDE DE VISA – VISUMSANTRAG

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nom: Name: | | Prénom: Vorname: | |
| Date de naissance: Geburtsdatum: | | Nationalité: Staatsangehörigkeit: | |
| Etat civil: Familienstand: | | Profession: Beruf: | |
| Adresse: - Rue: Str.: | | - Ville: Ort: | |
| Tél.: Tel.: | | N° de vol: Flugnummer: | |
| Date d'arrivée: Einreisedatum: | | Durée probable du séjour: Vorauss. Aufenthaltsdauer: | |
| Objet du séjour : Zweck des Aufenthalts : | | Avez-vous déjà séjourné antérieurement au Gabon, Et si Oui, quand? Haben Sie sich bereits früher in Gabun aufgehalten? Wann? | |
| Adresse pendant le séjour au Gabon: Adresse während des Aufenthalts in Gabun: | | | |
| N° de Passeport: Reisepass-Nr: | | Délivré le: Ausgestellt am: | |
| Par: Von: | | Valable jusqu'au: Gültig bis: | |

Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont exactes et complètes.

Ich sichere die Richtigkeit und Vollständigkeit obiger Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zu.

Lieu et date / Ort und Datum

Signature / Unterschrift

La présente demande de visa devra être retournée
en double (2) exemplaires accompagnée de:

- Passeport en cours de validité (minimum 6 mois)
- 2 photos du requérant
- Attestation certifiant que le requérant est en possession d'un billet Aller/Retour ou circulaire
- Pour les voyages d'affaires: une lettre de recommandation de son entreprise
- Pour les voyages touristiques: une réservation d'Hôtel
- Lettre d'invitation

Der Visumsantrag muss in 2 Exemplaren
ausgefüllt werden und folgende Bedingungen
erfüllen :

- Gültiger Reisepass (mindestens 6 Monate)
- 2 Passfotos des Antragstellers
- Bestätigung dass der Antragsteller im Besitz eines Hin-/Rückflug -oder Rundflugtickets ist
- Bei Geschäftsreisen: Empfehlungsschreiben Ihres Arbeitgebers
- Bei Touristenreisen: Hotelreservierung
- Einladungsschreiben

Toute demande non conforme sera purement et simplement rejetée
Unvorschriftsmässig ausgefüllte Anträge werden verworfen

Hohensteiner Str. 16, 14197 Berlin Tél: 004930 89 73 34 40 Fax : 004930 89 73 34 44 E-mail: botschaft@botschaft-gabun.de Website:
www.botschaft-gabun.de

REPUBLIQUE GABONAISE



Union - Travail - Justice

Ambassade près la République Fédérale d'Allemagne

DEMANDE DE VISA – VISUMSANTRAG

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nom: Name: | | Prénom: Vorname: | |
| Date de naissance: Geburtsdatum: | | Nationalité: Staatsangehörigkeit: | |
| Etat civil: Familienstand: | | Profession: Beruf: | |
| Adresse: - Rue: Str.: | | - Ville: Ort: | |
| Tél.: Tel.: | | N° de vol: Flugnummer: | |
| Date d'arrivée: Einreisedatum: | | Durée probable du séjour: Vorauss.Aufenthaltsdauer: | |
| Objet du séjour : Zweck des Aufenthalts : | | Avez-vous déjà séjourné antérieurement au Gabon, Et si Oui, quand? Haben Sie sich bereits früher in Gabun aufgehalten? Wann? | |
| Adresse pendant le séjour au Gabon: Adresse während des Aufenthalts in Gabun: | | | |
| N° de Passeport: Reisepass-Nr: | | Délivré le: Ausgestellt am: | |
| Par: Von: | | Valable jusqu'au: Gültig bis: | |

Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont exactes et complètes.

Ich sichere die Richtigkeit und Vollständigkeit obiger Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zu.

Lieu et date / Ort und Datum

Signature / Unterschrift

La présente demande de visa devra être retournée
en double (2) exemplaires accompagnée de:

- Passeport en cours de validité (minimum 6 mois)
- 2 photos du requérant
- Attestation certifiant que le requérant est en possession d'un billet Aller/Retour ou circulaire
- Pour les voyages d'affaires: une lettre de recommandation de son entreprise
- Pour les voyages touristiques: une réservation d'Hôtel
- Lettre d'invitation

Der Visumsantrag muss in 2 Exemplaren
ausgefüllt werden und folgende Bedingungen
erfüllen :

- Gültiger Reisepass (mindestens 6 Monate)
- 2 Passfotos des Antragstellers
- Bestätigung dass der Antragsteller im Besitz eines Hin-/Rückflug -oder Rundflugtickets ist
- Bei Geschäftsreisen: Empfehlungsschreiben Ihres Arbeitgebers
- Bei Touristenreisen: Hotelreservierung
- Einladungsschreiben

**Toute demande non conforme sera purement et simplement rejetée
Unvorschriftsmässig ausgefüllte Anträge werden verworfen**

Hohensteiner Str. 16, 14197 Berlin Tél: 004930 89 73 34 40 Fax : 004930 89 73 34 44 E-mail: botschaft@botschaft-gabun.de Website:
www.botschaft-gabun.de

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: _____ | Kreditinstitut: _____ |
| Kontonummer: _____ | Bankleitzahl: _____ |

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____