

**BOTSCHAFT DES LIBANON**  
**Konsularabteilung**

Berliner Str. 127 - 13187 Berlin  
Tel.: (030)4749860  
Fax: (030)47487858



**VISUMANTRAG**  
**Formulaire de Visa**

**ANGABEN ZUR PERSON**  
**DONNÉES PERSONNELLES**

Vor- und Zuname: ..... <i>Prénom et nom:</i> Mädchenname: ..... <i>Nom de fille:</i> Geburtsdatum und -ort: ..... <i>Date et lieu de naissance:</i> Staatsangehörigkeit: ..... <i>Nationalité:</i> Ursprüngliche Staatsangehörigkeit: ..... <i>Nationalité d'origine:</i>	Beruf: ..... <i>Profession:</i> Familienstand: ..... <i>Etat civil:</i> Adresse: ..... <i>Adresse:</i>  Telefon: ..... <i>Tél.:</i>
--	---

**ANGABEN ZUM REISEDOKUMENT**  
**DONNÉES SUR LE PASSEPORT**

Art des Reisedokumentes ( <i>Genre du document</i> ): <input type="checkbox"/> Reisepass ( <i>Passeport</i> ) <input type="checkbox"/> Reisedokument, Reiseausweis ( <i>Document de voyage</i> ) <input type="checkbox"/> Kinderausweis ( <i>Passeport d'enfant</i> ) Nr. ( <i>No.</i> ): .....  Ausgestellt am: ..... in: ..... <i>Délivré le: à:</i> Gültig bis: ..... <i>Valable jusqu'au:</i>	Aufenthaltserlaubnis (Art, Gültigkeit): <i>Permis de séjour (Genre, Validité):</i>  Begleitet von (Name und Geburtsdatum): <i>Accompagné par (Nom et date de naissance):</i>          
--	--

**ANGABEN ZUR REISE**  
**INFORMATIONS SUR LE VOYAGE**

Zweck: ..... (Familienbesuch, Tourismus, Geschäfte usw.) <i>Motif: (Visite, tourisme, affaires etc.)</i>  Aufenthaltsdauer (insgesamt): <i>Séjour(en tout)</i> .....  Anzahl der Einreisen: ..... (eine, zwei, mehrere) <i>Nombre d'entrées: (une, deux, plusieurs)</i>  Voraussichtliches Reisedatum: ..... <i>Date prévue du voyage:</i>	Grenzübertritt: <input type="checkbox"/> Hafen <input type="checkbox"/> Flughafen <input type="checkbox"/> andere <i>Point de passage: <input type="checkbox"/> port <input type="checkbox"/> aéroport <input type="checkbox"/> autre</i>  Anschrift im Libanon: ..... <i>Adresse au Liban:</i>   Referenzen im Libanon (mit Tel.-Nr.): ..... <i>Références au Liban (avec no. de tél.):</i>     
---	--

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben und übernehme die volle Verantwortung für jede falsche Angabe.

*J'assure d'avoir donné de justes informations et j'assume toute responsabilité pour toute fausse indication*

Datum: *Date:* ..... Unterschrift: *Signature:* .....

**WIRD VON DER KONSULARABTEILUNG AUSGEFÜLLT**  
**A REMPLIR PAR L'AMBASSADE**

Visum Nr.: <i>No. de Visa:</i> ..... Art des Visums: <i>Genre de Visa:</i> ..... Ausgestellt am: <i>Délivré le:</i> ..... Gültig bis: <i>Valable jusqu'au:</i> .....	Zahl der Einreisen: <i>Nombre d'entrées:</i> ..... Gebühren: <i>Droits perçus:</i> € ..... Quittungs-Nr.: <i>No. de reçue:</i> ..... Verantwortlicher: <i>Responsable:</i> .....
---	---

## 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 )**

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

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.

<u>Kontoinhaber:</u> _____	<u>Kreditinstitut:</u> _____
<u>Kontonummer:</u> _____	<u>Bankleitzahl:</u> _____

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_