



Repoblikan'i Madagasikara
 Tanindrazana-Fahafahana-Fandrosoana
 Ambassade de Madagascar
 Falkensee-Berlin
 Allemagne

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE A MADAGASCAR
(Antragsformular für ein Einreisevisum nach Madagaskar)

NOM (Name)	:		PHOTO (Foto)
NOM DE JEUNE FILLE (Mädchenname)	:		
PRENOMS (Vornamen)	:		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE (Geburtsdatum und Geburtsort)	:		
NATIONALITE ACTUELLE : (Jetzige Staatsangehörigkeit)		NATIONALITE D'ORIGINE : (Frühere Staatsangehörigkeit)	
SEXE : (Geschlecht)	<input type="checkbox"/> Masculin (männlich) <input type="checkbox"/> Féminin (weiblich)	SITUATION DE FAMILLE : (Familienstand)	Timbre Agence Comptable
		<input type="checkbox"/> Célibataire (Ledig) <input type="checkbox"/> Marié(e) (Verheiratet) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) (Verwitwet) <input type="checkbox"/> Séparé(e) (Getrennt) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) (Geschieden)	
DOMICILE HABITUEL : (Hauptwohnsitz)		- Téléphone (Telefon): - Portable (Handy): - E-mail (E-mail) :	
PROFESSION OU QUALITE (Beruf) :			
ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : (Adresse des Arbeitgebers)		- Téléphone (Telefon) : - Fax (Fax) :	
TYPE DE PASSEPORT : (Reisedokument)	<input type="checkbox"/> passport national (Reisepass) <input type="checkbox"/> passport diplomatique (Diplomatenpass) <input type="checkbox"/> passport de service (Dienstpass) <input type="checkbox"/> autre document (Andere Reisedokumente)	NUMERO DU PASSEPORT : (Passnummer) AUTORITE AYANT DELIVRE LE PASSEPORT : (Behörde)	
DATE DE DELIVRANCE : (Ausstellungsdatum)		DATE D'EXPIRATION : (gültig bis)	
NATURE DE VISA (Art des Visums) :		<u>EMPLACEMENT RESERVE</u> <u>A L'ADMINISTRATION</u>	
<input type="checkbox"/> long séjour (Längerer Aufenthalt) <input type="checkbox"/> court séjour (Kurzer Aufenthalt)		N° du visa:.....	
NOMBRE D'ENTREES DEMANDEES : (Anzahl der Einreisen)	<input type="checkbox"/> Une seule (Einfach) <input type="checkbox"/> Multiple (Mehrfach)	Date de délivrance:.....	
DATE D'ARRIVEE A MAGAGASCAR (Einreisedatum) :	DATE DE RETOUR (Ausreisedatum) :	Délai d'utilisation:.....	
DUREE DE SEJOUR À MADAGASCAR) :jours (Tage) (Dauer des Aufenthaltes in Madagaskar)		Durée du séjour autorisée :..... jours.	
ADRESSE À MADAGASCAR PENDANT LE SEJOUR : (Adresse in Madagaskar während des Aufenthaltes)		Nombre d'entrées autorisées : <input type="checkbox"/> Une / <input type="checkbox"/> Multiple	
MOYENS DE TRANSPORT UTILISES : (Transportmittel)		<u>NOM – CACHET – SIGNATURE</u>	

	ANNEE (Jahr)	DUREE (Dauer)	LIEU (Ort)	MOTIFS (Grund)
SEJOURS ANTERIEURS A MADAGASCAR : (Früherer Aufenthalt in Madagaskar)				
MOTIF DU VOYAGE ACTUEL : (Jetziger Grund der Reise)	court séjour : <input type="checkbox"/> Tourisme (Tourismus) <input type="checkbox"/> Affaires (Geschäftlich) <input type="checkbox"/> Stage (Praktikum), (Kurzer Aufenthalt) <input type="checkbox"/> Mission (Auftrag) <input type="checkbox"/> Culture/Sport (Kultur /Sport) <input type="checkbox"/> Visite familiale (Familienbesuch) <input type="checkbox"/> Visite officielle (Offizieller Besuch)			
	long séjour : <input type="checkbox"/> Stage (Praktikum), <input type="checkbox"/> Investissement (Investition) (Längerer Aufenthalt) <input type="checkbox"/> Travailleur (Arbeiter) <input type="checkbox"/> Autres (Andere) <input type="checkbox"/> Regroupement familial (Familienzusammenführung)			

Indiquez les noms et les liens avec les personnes qui voyagent avec vous (Nennen Sie die Namen und die Verbindungen mit den Personen, die mit Ihnen reisen):

.....

S'il s'agit d'un voyage d'affaires, indiquez les noms et adresses des correspondants ou industriels que vous désirez rencontrer (Wenn es sich um eine Geschäftsreise handelt, geben Sie bitte Namen und Anschrift des Geschäftspartners an):.....

.....

S'il s'agit d'une participation à un congrès ou à une manifestation, indiquer l'organisateur, le lieu, la date, la durée (Wenn es sich um einen Kongress oder eine andere Veranstaltung handelt, geben Sie bitte den Namen des Veranstalters, den Ort, das Datum und die Dauer an) :

.....

S'il s'agit d'études universitaires ou stages techniques, indiquez les établissements fréquentés, lieux, dates et durée (Wenn es sich um einen Studienaufenthalt oder um ein Praktikum handelt, nennen Sie die bitte Bildungseinrichtung, Ort, Datum und Dauer) :.....

.....

QUI FINANCE LE VOYAGE ET SUBVIENT A VOS BESOINS DURANT VOTRE SEJOUR :

(Wer finanziert Reise und Verpflegungskosten während des Aufenthalts?)

REFERENCES DANS VOTRE PAYS DE RESIDENCE: (Kontaktadressen im Heimatland)	NOM ET PRENOM(S) : (Name und Vorname)	- Tél. (Telefon) :
	ADRESSE EXACTE : (Genaue Adresse)	- Fax (Fax) : - E-mail (E-mail) :

IMPORTANT

(Wichtig)

JE M'ENGAGE A N'ACCEPTER AUCUN EMPLOI RENUMERE OU AU PAIR DURANT MON SEJOUR A MADAGASCAR, A NE PAS CHERCHER A M'Y INSTALLER DEFINITIVEMENT ET A QUITTER LE TERRITOIRE MALGACHE A L'EXPIRATION DU VISA QUI ME SERA EVENTUELLEMENT ACCORDE.

(Ich verpflichte mich, während meines Aufenthaltes in Madagaskar keine bezahlte Arbeit anzunehmen und mich nicht dort niederzulassen, das madagassische Hoheitsgebiet bei Ablauf des Visums, das mir eventuell ausgestellt wird, zu verlassen).

MA SIGNATURE ENGAGE MA RESPONSABILITE ET M'EXPOSE, EN SUS DE POURSUITES PREVUES PAR LA LOI EN CAS DE FAUSSE DECLARATION A ME VOIR REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben auf Wahrheit beruhen und ich belehrt wurde, dass ich im Falle falscher Angaben verfolgt werden kann und mir in Zukunft jegliches Visum verweigert wird).

A (in), le (den).....

Signature (Unterschrift)

Botschaft der Republik Madagaskar
Seepromenade 9 2 D-14612 Falkensee Phone +49 3322-23 140 Fax: +49 3322-23 14 29
Deutsche Bank AG, Berlin
Kontonummer: 0669150 - BLZ: 10070000
E-mail: info@botschaft-madagaskar.de
www.botschaft-madagaskar.de



Repoblikan'i Madagasikara
 Tanindrazana-Fahafahana-Fandrosoana
 Ambassade de Madagascar
 Falkensee-Berlin
 Allemagne

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE A MADAGASCAR
(Antragsformular für ein Einreisevisum nach Madagaskar)

NOM (Name)	:		PHOTO (Foto)
NOM DE JEUNE FILLE (Mädchenname)	:		
PRENOMS (Vornamen)	:		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE (Geburtsdatum und Geburtsort)	:		
NATIONALITE ACTUELLE : (Jetzige Staatsangehörigkeit)		NATIONALITE D'ORIGINE : (Frühere Staatsangehörigkeit)	
SEXE : (Geschlecht)	<input type="checkbox"/> Masculin (männlich) <input type="checkbox"/> Féminin (weiblich)	SITUATION DE FAMILLE : <input type="checkbox"/> Célibataire (Ledig) <input type="checkbox"/> Marié(e) (Verheiratet) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) (Verwitwet) <input type="checkbox"/> Séparé(e) (Getrennt) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) (Geschieden)	Timbre Agence Comptable
DOMICILE HABITUEL : (Hauptwohnsitz)		- Téléphone (Telefon): - Portable (Handy): - E-mail (E-mail) :	
PROFESSION OU QUALITE (Beruf) :			
ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : (Adresse des Arbeitgebers)		- Téléphone (Telefon) : - Fax (Fax) :	
TYPE DE PASSEPORT : (Reisedokument)	<input type="checkbox"/> passport national (Reisepass) <input type="checkbox"/> passport diplomatique (Diplomatenpass) <input type="checkbox"/> passport de service (Dienstpass) <input type="checkbox"/> autre document (Andere Reisedokumente)	NUMERO DU PASSEPORT : (Passnummer) AUTORITE AYANT DELIVRE LE PASSEPORT : (Behörde)	
DATE DE DELIVRANCE : (Ausstellungsdatum)		DATE D'EXPIRATION : (gültig bis)	
NATURE DE VISA (Art des Visums) :		<u>EMPLACEMENT RESERVE</u> <u>A L'ADMINISTRATION</u>	
<input type="checkbox"/> long séjour (Längerer Aufenthalt) <input type="checkbox"/> court séjour (Kurzer Aufenthalt)		<i>N° du visa:</i>	
NOMBRE D'ENTREES DEMANDEES : (Anzahl der Einreisen)	<input type="checkbox"/> Une seule (Einfach) <input type="checkbox"/> Multiple (Mehrfach)	<i>Date de délivrance:</i>	
DATE D'ARRIVEE A MAGAGASCAR (Einreisedatum) :	DATE DE RETOUR (Ausreisedatum) :	<i>Délai d'utilisation:</i>	
DUREE DE SEJOUR À MADAGASCAR) :jours (Tage) (Dauer des Aufenthaltes in Madagaskar)		<i>Durée du séjour autorisée :.....jours.</i>	
ADRESSE À MADAGASCAR PENDANT LE SEJOUR : (Adresse in Madagaskar während des Aufenthaltes)		<i>Nombre d'entrées autorisées : <input type="checkbox"/> Une / <input type="checkbox"/> Multiple</i>	
MOYENS DE TRANSPORT UTILISES : (Transportmittel)		<u>NOM – CACHET – SIGNATURE</u>	

	ANNEE (Jahr)	DUREE (Dauer)	LIEU (Ort)	MOTIFS (Grund)
SEJOURS ANTERIEURS A MADAGASCAR : (Früherer Aufenthalt in Madagaskar)				
MOTIF DU VOYAGE ACTUEL : (Jetziger Grund der Reise)	court séjour : <input type="checkbox"/> Tourisme (Tourismus) <input type="checkbox"/> Affaires (Geschäftlich) <input type="checkbox"/> Stage (Praktikum), (Kurzer Aufenthalt) <input type="checkbox"/> Mission (Auftrag) <input type="checkbox"/> Culture/Sport (Kultur /Sport) <input type="checkbox"/> Visite familiale (Familienbesuch) <input type="checkbox"/> Visite officielle (Offizieller Besuch)			
	long séjour : <input type="checkbox"/> Stage (Praktikum), <input type="checkbox"/> Investissement (Investition) (Längerer Aufenthalt) <input type="checkbox"/> Travailleur (Arbeiter) <input type="checkbox"/> Autres (Andere) <input type="checkbox"/> Regroupement familial (Familienzusammenführung)			

Indiquez les noms et les liens avec les personnes qui voyagent avec vous (Nennen Sie die Namen und die Verbindungen mit den Personen, die mit Ihnen reisen):

.....

S'il s'agit d'un voyage d'affaires, indiquez les noms et adresses des correspondants ou industriels que vous désirez rencontrer (Wenn es sich um eine Geschäftsreise handelt, geben Sie bitte Namen und Anschrift des Geschäftspartners an):

.....

S'il s'agit d'une participation à un congrès ou à une manifestation, indiquer l'organisateur, le lieu, la date, la durée (Wenn es sich um einen Kongress oder eine andere Veranstaltung handelt, geben Sie bitte den Namen des Veranstalters, den Ort, das Datum und die Dauer an) :

.....

S'il s'agit d'études universitaires ou stages techniques, indiquez les établissements fréquentés, lieux, dates et durée (Wenn es sich um einen Studienaufenthalt oder um ein Praktikum handelt, nennen Sie die bitte Bildungseinrichtung, Ort, Datum und Dauer) :

.....

QUI FINANCE LE VOYAGE ET SUBVIENT A VOS BESOINS DURANT VOTRE SEJOUR :

(Wer finanziert Reise und Verpflegungskosten während des Aufenthalts?)

REFERENCES DANS VOTRE PAYS DE RESIDENCE: (Kontaktadressen im Heimatland)	NOM ET PRENOM(S) : (Name und Vorname)	- Tél. (Telefon) :
	ADRESSE EXACTE : (Genaue Adresse)	- Fax (Fax) : - E-mail (E-mail) :

IMPORTANT

(Wichtig)

JE M'ENGAGE A N'ACCEPTER AUCUN EMPLOI RENUMERE OU AU PAIR DURANT MON SEJOUR A MADAGASCAR, A NE PAS CHERCHER A M'Y INSTALLER DEFINITIVEMENT ET A QUITTER LE TERRITOIRE MALGACHE A L'EXPIRATION DU VISA QUI ME SERA EVENTUELLEMENT ACCORDE.

(Ich verpflichte mich, während meines Aufenthaltes in Madagaskar keine bezahlte Arbeit anzunehmen und mich nicht dort niederzulassen, das madagassische Hoheitsgebiet bei Ablauf des Visums, das mir eventuell ausgestellt wird, zu verlassen).

MA SIGNATURE ENGAGE MA RESPONSABILITE ET M'EXPOSE, EN SUS DE POURSUITES PREVUES PAR LA LOI EN CAS DE FAUSSE DECLARATION A ME VOIR REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben auf Wahrheit beruhen und ich belehrt wurde, dass ich im Falle falscher Angaben verfolgt werden kann und mir in Zukunft jegliches Visum verweigert wird).

A (in), le (den).....

Signature (Unterschrift)

Botschaft der Republik Madagaskar
Seepromenade 9 2 D-14612 Falkensee Phone +49 3322-23 140 Fax: +49 3322-23 14 29
Deutsche Bank AG, Berlin
Kontonummer: 0669150 - BLZ: 10070000
E-mail: info@botschaft-madagaskar.de
www.botschaft-madagaskar.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: _____ 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 _____