



Embassy of the Republic of Zambia  
Axel Springer Str. 54a,  
10117 Berlin.  
Federal Republic of Germany.

REPUBLIC OF ZAMBIA

Imm. Form 023

## VISA APPLICATION FORM

1. Surname of Applicant (in capital letters);  
*Nachname des Antragstellers (große Buchstaben):* .....
2. Other names:  
*Vorname:* .....
3. Addresses: a) Permanent:  
*Adressen: Ständige:* .....  
b) Present:  
*gegenwärtige:* .....
4. a) Nationality:  
*Nationalität:* ..... *Tel.:*.....  
b) Nationality of parents at time of applicant's birth:  
*Nationalität der Eltern zur Zeit der Geburt des Antragstellers:* .....
5. a) Date of Birth: ..... c) Sex:  
*Geburtsdatum:* ..... *Geschlecht:* .....  
b) Town and country of birth:  
*Geburtsort und -land:* .....
6. Will you be travelling alone or accompanied by your spouse and /or children ?  
*Reisen Sie allein oder werden Sie von Ihrer(m) Ehegattin/Gatten und /oder Kindern begleitet ?*  
(Note – Children over 16 years of age must make separate applications)  
*(Bemerkung – Kinder über 16 Jahre müssen eigenen Antrag stellen).*  
If accompanied by your spouse give the following particulars:  
*Wenn in Begleitung des Ehepartners, bitte folgende Einzelheiten angeben:*  
a) Full name:  
*Name und Vorname:* .....  
b) Place and date of her birth:  
*Geburtsort und -datum:* .....
7. Passport: a) Number:  
*Paß: Nummer:* .....  
b) Date and place of Issue:  
*Datum und Ausstellungsort:* .....
8. a) Expected Date of entry into Zambia:  
*Geschätztes Datum der Einreise nach Zambia:* .....  
b) Length of stay in Zambia:  
*Aufenthaltsdauer in Zambia:* .....
9. Purpose of visit:  
*Zweck der Reise:* .....
11. Full residential Address to which traveling:  
*Vollständige Adresse des Reiseziels:* .....
12. Date of expected departure from Zambia and:  
*Wahrscheinliches Ausreisedatum aus Zambia:* .....
13. If on business or pleasure, names and addresses of firms or persons to be visited (please give full details):  
*Bei Geschäfts- und Touristenreisen, Namen und Adressen der zu besuchenden Firmen oder Personen angeben*  
*(bitte Einzelheiten):* .....
14. a) Particulars of any previous residence in, or visits to, the country of destination:  
*Angaben über frühere Aufenthalte im oder Reisen im Bestimmungsland:* .....
14. Signature of the person actually travelling:  
*Unterschrift der einreisenden Person:* .....



Embassy of the Republic of Zambia  
Axel Springer Str. 54a,  
10117 Berlin.  
Federal Republic of Germany.

REPUBLIC OF ZAMBIA

Imm. Form 023

## VISA APPLICATION FORM

1. Surname of Applicant (in capital letters);  
*Nachname des Antragstellers (große Buchstaben):* .....
2. Other names:  
*Vorname:* .....
3. Addresses: a) Permanent:  
*Adressen: Ständige:* .....  
b) Present:  
*gegenwärtige:* .....
4. a) Nationality:  
*Nationalität:* ..... *Tel.:*.....  
b) Nationality of parents at time of applicant's birth:  
*Nationalität der Eltern zur Zeit der Geburt des Antragstellers:* .....
5. a) Date of Birth: ..... c) Sex:  
*Geburtsdatum:* ..... *Geschlecht:* .....  
b) Town and country of birth:  
*Geburtsort und -land:* .....
6. Will you be travelling alone or accompanied by your spouse and /or children ?  
*Reisen Sie allein oder werden Sie von Ihrer(m) Ehegattin/Gatten und /oder Kindern begleitet ?*  
(Note – Children over 16 years of age must make separate applications)  
*(Bemerkung – Kinder über 16 Jahre müssen eigenen Antrag stellen).*  
If accompanied by your spouse give the following particulars:  
*Wenn in Begleitung des Ehepartners, bitte folgende Einzelheiten angeben:*  
a) Full name:  
*Name und Vorname:* .....  
b) Place and date of her birth:  
*Geburtsort und -datum:* .....
7. Passport: a) Number:  
*Paß: Nummer:* .....  
b) Date and place of Issue:  
*Datum und Ausstellungsort:* .....
8. a) Expected Date of entry into Zambia:  
*Geschätztes Datum der Einreise nach Zambia:* .....  
b) Length of stay in Zambia:  
*Aufenthaltsdauer in Zambia:* .....
9. Purpose of visit:  
*Zweck der Reise:* .....
11. Full residential Address to which traveling:  
*Vollständige Adresse des Reiseziels:* .....
12. Date of expected departure from Zambia and:  
*Wahrscheinliches Ausreisedatum aus Zambia:* .....
13. If on business or pleasure, names and addresses of firms or persons to be visited (please give full details):  
*Bei Geschäfts- und Touristenreisen, Namen und Adressen der zu besuchenden Firmen oder Personen angeben*  
*(bitte Einzelheiten):* .....
14. a) Particulars of any previous residence in, or visits to, the country of destination:  
*Angaben über frühere Aufenthalte im oder Reisen im Bestimmungsland:* .....
14. Signature of the person actually travelling:  
*Unterschrift der einreisenden Person:* .....

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