



سفارة المملكة العربية السعودية في برلين
Botschaft des Königreichs Saudi Arabien
Konsularabteilung - Berlin
Kurfürstendamm 63 - 10707 Berlin

صور مقدم الطلب
Passfoto

VISA APPLICATION FORM

طلب تأشيرة دخول

Vollständiger Name Name in full		الأسم بالكامل	
Geburtsdatum und -ort Date and place of birth		Land Country البلد	Stadt City المدينة
Religion Confession	الديانة	Name der Mutter Name of Mother	إسم الام
Geschlecht Sex	M <input type="checkbox"/> منكر F <input type="checkbox"/> مؤنث	Frühere Nationalität Former Nationality	جنسية سابقة
Ausstellungsdatum und -ort Date and place of issue		Paß- Nr. Passport No.	رقم جواز السفر
Ankunftsort in Saudi Arabien Port of arrival in Saudi Arabia		Ablaufdatum Expiration Date	تاريخ انتهاء الصلاحية
Aufenthaltsdauer Length of Stay		Ankunftsdatum Date of arrival	تاريخ الوصول
Telefon- Nr. Telephone No	هاتف	Ständige Anschrift Permanent Address	صنوع لسكن
Beruf Profession	المهنة	Firmenname in der Bundesrepublik Company's name in the Federal Republik	جهة لعل في لمانيا
Telefon- Nr. Telephone No	هاتف	Geschäftsadresse Address of company	صنوع لعل
Flug- Nr. Flight No.	رقم لرحلة	Land, aus dem der Antragsteller ausreist Country from which applicant is coming	ليباد لقدام منه
Haben Sie bereits Visa für das Königreich erhalten ? Did you ever get visa for the Kingdom before ?		yes, ja <input type="checkbox"/> نعم no, nein <input type="checkbox"/> لا	هل سبق الحصول على تأشيرة دخول للمملكة ؟
Falls ja, wann und Art des Visums In case you did, date and category		في حالة نعم، متى؟ وما هو نوع التأشيرة؟	
Name der Firma/des Geschäftspartners in Saudi Arabien Name of company/individual being visited in Saudi Arabia		إسم لشركة أو لشخص المراد زيارته في المملكة	
Anschrift in Saudi Arabien Address in Saudi Arabia		للعنوع في المملكة	
Referenzen in der Bundesrepublik Deutschland References in Germany		الإشخاص المسند بهم في لمانيا	
Zweck der Reise/Purpose of intended visit الغرض من لزيارة		إسماء لمرافقين على جواز السفر : Im Paß miteingetragen / Accompanied by on the same passport	
Diplomatic <input type="checkbox"/> دبلوماسية	Official <input type="checkbox"/> رسمية	Geburts- datum / Date of birth	صلة لقرابة Verwandtschaft / Relationship
Business/Visit <input type="checkbox"/> للزيارة	Work <input type="checkbox"/> للعمل		Name / Name
Transit <input type="checkbox"/> مرور	Residence <input type="checkbox"/> للإقامة		

Ich erkläre hiermit, dass die o.a. Angaben richtig sind, nach bestem Wissen und Gewissen, und dass ich während meines Aufenthalts in Saudi Arabien die Gesetze und Bestimmungen des Landes beachten werde. Mir ist bekannt, dass Alkohol, Drogen, Betäubungsmittel, pornografisches Material und religiöse oder politische Broschüren jeder Art nicht eingeführt werden dürfen, weder für eigenen Gebrauch noch für andere. Ich weiß, dass ich mich beim Verstoß gegen diese Gesetze und Bestimmungen strafbar mache.

((أقر بأن المعلومات المشار إليها أعلاه صحيحة، وأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف ألتزم بكافة قوانينها وأنظمتها، كما أنني على علم تام بأن المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمطبوعات الممنوعة بالأداب العامة وجميع المطبوعات الدينية والسياسية ممنوعة من دخول المملكة العربية السعودية سواء كانت للإستعمال الشخصي أو خلافه، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي لقوانين وأنظمة المملكة العربية السعودية سيعرضني للجزاء)).

Datum
Date

التاريخ

Unterschrift
Signature

التوقيع

FOR OFFICIAL USE ONLY!

لاستخدام رسمي فقط !

نوع الصمة : _____
رقم الصمة : _____
مدة الصمة : _____
تاريخ الصمة : _____

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 _____