



EMBASSY OF THE UNITED REPUBLIC OF TANZANIA

Visa Office (Visum-Abteilung)

Eschenallee 11; 14050 Berlin; Germany

VISA APPLICATION FORM

No.: TYPE OF VISA [Express | Ordinary]:

1. Family Name (*Familienname*):

First Names (*Vorname*):

2. Former or Maiden Name (*Geburtsname*):

3. Present Nationality (*Jetzige Staatsangehoerigkeit*):

Nationality at Birth (*Staatsangehoerigkeit bei Geburt*):

4. Date and Place of Birth (*Geburtsdatum und Ort*):

5. Countries resided since birth:

Wohnorte seit der Geburt (nur die Laender angeben)

6. Names, date and place of birth of minor children accompanying you:

Name, Geburtsname und ort der begleitenden Kinder

7. Present Address: Phone No.

Jetzige Adresse

Telefon Nr.

8. Permanent Address (if different from above):

Staedtliche Adresse (wenn abweichend von Punkt 7)

9. Marital Status (Married | Single | Widowed | Divorced):

Familienstand (verh. | ledig. | verw. | gesch.)

10. Dates of previous visits to Tanzania:

Datum eines frueheren Besuchs in Tansania

11. Occupation, specifying employer and post held:

Beruf, Arbeitgeber:

12. Reason for the journey:

Reiseweck:

13. Duration of proposed stay:

Dauer des Aufenthalts in Tansania

14. Proposed date of starting journey from your country:

Datum der Abreise aus dem Heimatland

15. Proposed date of entering Tanzania:

Datum der Einreise in Tansania

16. Means at your disposal for proposed visit:

Hoehe der Geldmittel fuer den Aufenthalt

17. Reference in Tanzania (with address):

Referenzen in Tansania (mit Adresse)

(1)

(2)

18. Passport No. (*Reisepass Nr.*): Place of Issue (*Ausstellungsort*):

Date of issue (*Tag der Ausstellung*): Valid until (*gueltig bis*):

Date (*Datum*): Signature of applicant (*Unterschrift des Antragstellers*)

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 _____