

Application For Entry Visa

Nachname/ Surname

Ganzer Name/Full Name

Nationalität/ Nationality

Name der Mutter/ Mother's Name

Geburtsort und -datum/ Place and date of birth

Geschlecht/Sex Weiblich/Female Männlich/Male

Beruf/ Profession

Adresse/ Home Address

E-mail

Tel

Fax

Art des Dokuments/ Type of Document	<input type="checkbox"/> Nationaler Reisepass/ National Passport	<input type="checkbox"/> Diplomatischer R./ Diplomatic Passport
	<input type="checkbox"/> Reisedokument/ Travel Document	<input type="checkbox"/> Sonstiges/ Other

Passport-No:

Ausstellungsort/Place of issue

Tag/ Day	Monat/ Month	Jahr/ Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ausstellungsdatum/ Date of Issue

Ablaufdatum/ Date of Expiry

Namen der Personen die den Antragssteller begleiten/ (unter 16 Jahre)
 Names of the Person Accompanying the Applicant (under 16 years)

Name	Geburtsdatum/ Date of Birth	Beziehung/ Relation	Geschlecht/ Sex			
			Weiblich /Female	<input type="checkbox"/>	Männlich/ Male	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grund des Besuchs/ Purpose of Visit

<input type="checkbox"/>	Besuch/ Visit	<input type="checkbox"/>	Offiziell/ Official	<input type="checkbox"/>	Tourismus/ Tourism
<input type="checkbox"/>	Investition/ Investment	<input type="checkbox"/>	Arbeit/ Work	<input type="checkbox"/>	Wegen Behandlung/ For Treatment
<input type="checkbox"/>	N.G.O.	<input type="checkbox"/>	Studium/ Study	<input type="checkbox"/>	Other

Ungefähres Ankunftsdatum/ Approximate date of arrival:

Benötigte Dauer des Aufenthalts/ Period of stay required:

Reisezeit nach dem Aufenthalt im Sudan/ Destination after stay in Sudan:

Auftraggeber/ Sponsor

Art/ Type	<input type="checkbox"/>	Regierung/ Government	<input type="checkbox"/>	Unternehmen/ Company	<input type="checkbox"/>	Pädagogisches Institut/ Educational Institute	<input type="checkbox"/>	Sonstiges/ Other
Name	<input type="text"/>							
Adresse	<input type="text"/>							
Email	<input type="text"/>		Tel.	<input type="text"/>		Fax	<input type="text"/>	
Datum/Date	<input type="text"/>			Unterschrift/ Signature	<input type="text"/>			

Beiliegendes Dokument/ Supporting Document

Zertifikat/ Certificate	Gewährleistung/ Guarantee	Arbeitsampbewilligung/ Labour Office Approval	Kopie des Reisepasses/ Pass. Copy
Bewilligung des pädag. Instituts/ Educational Institute Approval	Gesundheitsattest/ Health Certificate	Sonstiges Other	

Datum/Date: **Unterschrift/Signature**

Dienstgebrauch/ Official Use	Begründung/Reason
<input type="checkbox"/> Annahme/Acception	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rejection	
Name des Beamten/Name of Officer..... Date:	
Büro/ Office:Stempel/Stamp: Unterschrift/Sign.:	