# КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ВИЗАЛЫК САУЛНАМА

# REPUBLIK KASACHSTAN VISUMSANTRAG

Achtung!
Das Antragsformular muss vollständig und genau, in Blockschrift ausgefüllt werden. Ein falsch ausgefülltes Antragsformular kann zum Grund einer Absage bei der Erteilung eines Visums werden

Foto

1.Familienname(n): _____
2.Vorname(n): _____
3.Andere Familien- und Vornamen: _____
4.Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich
5.Geburtsdatum: ☐☐ Tag ☐☐ Monat ☐☐☐☐ Jahr
6.Geburtsort (Stadt und Land): _____
7.Saatsangehörigkeit _____ 7.Saatsangehörigkeit bei Geburt: _____
8.Familienstand ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐
9. Falls verheiratet, geben Sie bitte den Familiennamen und Staatsangehörigkeit des/der Ehegatten(in) an:
_____
10.Ständige Anschrift: _____ tel: _____
11.Berufszeichnung (Ausbildung und Stellung): _____
12.Arbeitsort: _____ tel: _____
13.Art des Passes: Diplomatenpass ☐ Dienstpass ☐ Reisepass ☐ Andere Form des Dokuments ☐
Nummer: _____ Ausstellungsdatum: _____
Ausgestellt durch: _____ gültig bis: _____
14.Für die Person, die außerhalb des Herkunftslandes lebt: Haben Sie eine Erlaubnis für die Rückkehr ins Land, wo der ständige Wohnsitz besteht?: ☐ Nein ☐ Ja
15.Waren Sie früher in RK ☐ Nein ☐ Ja Falls ja, geben Sie das Datum und den Zweck des Besuches an: _____
16. Wurde jemals die Visumerteilung nach Kasachstan verweigert?: ☐ Nein ☐ Ja
Falls ja, aus welchem Grund, wann und von welcher Behörde: _____
17.Zweck der Reise: _____
18. Einladende Organisation (Anschrift, Ort.) oder Person (Familien- und Vorname, Anschrift _____
_____
19.Aufenthaltsorte in der RK: _____
20.Erster Einreisepunkt in der RK: _____
21.Vorübergehende Anschrift in Kasachstan: _____
22.Wer finanziert ihre Reise und Aufenthalt in Kasachstan´ _____
23.Besitzen Sie eine Krankenversicherung für die Zeit ihres Aufenhaltes: ☐ Nein ☐ Ja
Falls ja, geben Sie bitte ihre Gültigkeitsdauer und den Namen der Krankenkasse an: _____
24. Im Falle des Transits durch RK haben Sie ein Einreisevisum oder eine Genehmigung auf Besuch des Zielorte ☐ Nein ☐ Ja
Falls ja, geben Sie bitte das Land des Reiseziels an: _____ die Uberquerung des Grenzkontrollpunktes findet statt am: _____ Transitlinie: _____
25.Zeitraum des beantragenden Visums: von _____ bis: _____
26.Zahl des Besuche: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ mehrfach ☐
27.Mitreisende und in den Pass eingetragene Kinder bitte angeben

| N | Familienname, Vorname | Geburtsdatum und -ort | Staatsangehörigkeit |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Ich versichere, dass alle von mir angegebenen Personalien vollständig und korrekt sind Mir ist bekannt, dass eine falsche oder irreführende Angabe zur Verweigerung eines Visums führen kann. Ich verpflichte mich das Territorium der Republik Kasachstan vor dem Ablauf des Visums zu verlassen. Mir ist bekannt, dass laut Art. 15 des Steuergesetzbuches der Republik Kasachstan vom 12. Juni 2001 die für Erteilung eines Visums erhobene Gebühr nicht zurückerstattet -wird; das ausgestellte Visum garantiert keine Einreise in die Republik Kasachstan und dient nicht als Grundlage für Erstattung für den Fall, dass bevolmächtigte Organe der Republik Kasachstan dem Halter des Visums die Einreise auf das Territorium der Republik Kasachstan verweigern.*

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Autoreise: ☐ Ja ☐ Nein
Kennzeichen: _____
Marke: _____
Typ/Modell: _____
Farbe: _____