



AMBASSADE DU BURKINA FASO A BERLIN

Karolingerplatz 10/11 – 14052 Berlin
Tél. : 030/30 10 59 90 Fax : 030/301059920
E-mail : embassy_Burkina_Faso@t-online.de
<http://www.embassy-bf.org>

Photographie

DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

Informations du demandeur

Nom (en capitales) :
Name (capitalized / in Großbuchstaben)

Nom de jeune fille :
Maiden name / Mädchenname

Prénoms :
Given names / Vorname(n)

Né (e) le / / (JJ/MM/AAAA) à Sexe : M F
Date of birth (dd/mm/yyyy) / Geburtsdatum Place of birth / Geburtsort Sex / Geschlecht

Nationalité d'origine :
Nationality of origin / ursprüngliche Staatsangehörigkeit

Nationalité actuelle :
Nationality / aktuelle Staatsangehörigkeit

Situation de famille : Nombre d'enfants :
Relationship status / Familienstand Number of children / Anzahl der Kinder

Adresse du demandeur :
Address / Anschrift

Contact :
Phone number / Telefon

Profession :
Occupation / Beruf

Informations Visa

Transit à destination de :
Transit Going to / Zielland

Séjour(s) Durée du séjour :
Stay / Aufenthalt im Land Length of stay / Dauer des Aufenthalts

Date d'entrée :
Date of entrance / Ankunftsdatum

Nombre d'entrées : une entrée plusieurs entrées
Number of entrances / Zahl der Einreisen One entrance / einmalige Einreise Repeated entrances / mehrfache Einreise

Motif du voyage :
Purpose of travel / Grund der Reise

Lieu(x) de destination :
Destination / Bestimmungsort(e)

Adresse au Burkina Faso :
Address in Burkina Faso / Anschrift in Burkina Faso

Contact :
Phone number / Telefon

Moyens de transport : Avion Voiture Autres
Modes of transportation / Transportmittel Airplane / Flugzeug Car / Auto Others / andere

Informations Passeport

Type de passeport : Ordinaire Diplomatique Service Autres
Type of passport / Art des Reisepasses Ordinary / Gewöhnlich Diplomatic / Diplomatisch Service / Dienst Others / Andere

N° du passeport : Date d'expiration : (JJ/MM/AAAA)
Passport number / Reisepass Nr. Expiry date (dd/mm/yyyy) / Ablaufdatum

Délivré le : / / (JJ/MM/AAAA) par :
Issue date (dd/mm/yyyy) / Ausstellungsdatum Place of issue / Ausstellungsort

A Berlin,

Le / / (JJ/MM/AAAA)
On / Datum

Signature
Signature / Unterschrift

