Drucken Formular löschen

Lichtbild

Фотосүрөт

Botschaft der Kirgisischen Republik in der BRD
Кыргыз Республикасынын ГФР Элчилиги

VISUMANTRAG/ВИЗА АНКЕТАСЫ

Bitte in Blockschrift ausfüllen/Басма тамга менен толтурунуз

1. Familienname/Фамилиясы **Mustermann**

2. Vorname/Аты **Peter**

3. Geburtsdatum und –Ort/Туулган жери жана мезгили **20.05.1987**

4. Staatsangehörigkeit/Гражданды**gы** **german**

5. Privat- oder Dienstanschrift/Үйүнүн же жумушунун дареги **Mustermann Germany GmbH**

XXXXX Musterstadt, Musterstrasse 1

6. Telefon/Телефону: Privat/Үйү: **+49 XXX XXXXXXXX** Dienst/Жумушу **+49 XXX XXXXXXXX**

7. Nummer des Passes/Паспортунун номери **CXX XXX XXX**

gültig bis: **10.05.2020** чейин жарактуу.

8. Reisezweck/Сапардын максаты: ☐ Tourismus/туристтик ☐ privat/жеке ☐ Transit/транзиттик

☒ geschäftlich/иш боюнча ☐ für Arbeit/жумушка ☐ für Studium/окууга

☐ für Investition/инвестициялык ☐ offiziell/расмий ☐ diplomatisch/дипломаттык
☐ zum ständigen Wohnsitz/туруктуу жашоого

9. Dauer des Aufenthaltes in Kirgisistan/Кыргызстанда болуу мөөнөтү:

von **01.08.2015** тартып, bis **01.02.2016** чейин.

10. Anzahl der Einreisen/Кирүүнүн саны: ☐ einmalige/бир жолу ☐ zweimalige/эки жолу

☒ mehrmalige/көп жолу ☐ einmaliger Transit/бир жолку транзит ☐ zweimaliger Transit/эки жолку транзит

11. Mitreisende Personen (nur Kinder bis 16 Jahre, Name, Vorname und Geburtsdatum)/
Аны менен чогуу (16 жашка чейинки балдары гана, аты-жөнү, туулган мезгили):

1) **N/A** 2) **N/A**
3) 4)

Ich versichere, daß alle vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen/Жогоруда берилген маалыматтардын туура экендигин ырастайм.

Datum/Күнү **08.06.2015** Unterschrift/Колу