

Passfoto

Botschaft der
Syrischen Arabischen Republik
Visa-abteilung
Rauchstr. 25
10787 Berlin

Tel. 030-501770
Fax 030-50177-311
Homepage: www.syrianembassy.de

الجمهورية العربية السورية
وزارة الخارجية
السفارة في برلين

Commerzbank
Konto Nr. 266 000 900
B L Z 100 400 00

Visa-Antrag

طلب منح صفة رقم :

1- الاسم : Vorname _____

2- الشهرة : Familienname _____

3- الجنس : Geschlecht _____

4- اسم الأب : Name des Vaters _____

5- اسم الأم : Name der Mutter _____

6- مكان وتاريخ الولادة : Geburtstag und -ort _____

7- الجنسية الأصلية : Ursprüngliche Staatsangehörigkeit _____

8- الجنسية الحالية : Jetzige Staatsangehörigkeit _____

9- هل لديك جنسيات أخرى : Weitere Staatsangehörigkeiten _____

10- المهنة : Beruf _____

11- المرافقون : In Begleitung von _____

12- العنوان بالتفصيل ورقم الهاتف : Genaue Anschrift des Antragsstellers _____

Tel. -Nr. _____ Fax-Nr. _____

13- هل زرت فلسطين المحتلة : Waren Sie früher im besetzten Palästina _____

14- رقم جواز السفر : Reisepass-Nr. _____

15- مكان إصداره : Ausgestellt in _____

16- تاريخ إصداره : Ausgestellt am _____

17- تنتهي صلاحية الجواز بتاريخ : Gültig bis _____

18- أسباب السفر : Zweck der Reise _____

19- نوع الصفة : سفره واحدة عدة سفرات Art des Visums: Einmalig \ Mehrmalig

20- وجهة السفر : Reiseziel _____

21- تاريخ الوصول التقريبي إلى سورية : Einreisedatum _____

22- العنوان في سورية بشكل مفصل : Genaue Anschrift in Syrien _____

Siehe Rückseite

23- المرجع في سورية : _____ Referenzadresse in Syrien _____

24- مدة الإقامة : _____ Aufenthaltsdauer _____

25- نقطة الدخول إلى سورية : _____ Einreisegrenze _____

26- نقطة المغادرة من سورية : _____ Ausreisegrenze _____

27- إنني أقر بمسؤوليتي عن المعلومات التي قدمتها في هذه الإستمارة وأتعهد
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich für meine Angaben voll verantwortlich.

بألا أقوم بأي عمل في سورية لقاء أجر أو بدون أجر .
Ferner erkläre ich, dass ich in Syrien keine Arbeit weder gegen Entgelt noch ohne Entgelt ausüben werde.

التاريخ _____ التوقيع _____
Datum _____ Unterschrift _____

لاستعمال السفارة

رقم السمة : _____ نوع السمة : _____ عدد الدخلات : _____
تاريخ منحها : _____ مدة صلاحيتها : _____ الرسم المستوفى : _____

توقيع وخاتم القنصل