

**BOTSCHAFT DER
DEMOKRATISCHEN REPUBLIK KONGO
IN DER BUNDESREPUBLIK
DEUTSCHLAND**

Im Meisengarten 133
53179 Bonn – Bad Godesberg
Tel. (0228) 85 81 60 – Fax (0228) 9349237



Passbild

Nr. :

**VISUM-ANTRAGSFORMULAR
(Nichtzutreffendes streichen)**

1. Name und Vorname _____
2. Geburtsort und Datum _____
3. Familienstand: Verh.-gesch.-ledig _____
4. Beruf _____
5. Arbeitsstelle und Anschrift _____
6. Adresse in Deutschland _____ Tel. _____
7. Staatsangehörigkeit _____
8. Beantragte Visumart Reise-, Transit- (einfach), Transit-Hin- und Rückfahrt, Sonder-, Diplomatenvisum
9. Aufenthaltsdauer _____ für eine Ein/Ausreise für mehrere Ein/Ausreisen
10. Paßart einfach Dienstpaß Diplomatenpaß Paß Nr. _____
11. Einreisedatum in die Demokratische Republik Kongo _____
12. Über Grenzposten _____
13. Name und Vorname des Vaters _____ Staatsangehörigkeit _____
14. Name und Vorname der Mutter _____ Staatsangehörigkeit _____
15. Hat der Antragsteller bereits eine Reise in die Demokratische Republik Kongo unternommen? _____
16. Wenn ja, wo? _____
In welcher Eigenschaft? _____
Vom; _____ bis: _____
17. In welcher Eigenschaft wünscht er sich in der Demokratischen Republik aufzuhalten? _____
18. In welchen Gebieten wird er sich aufhalten, eventuell Anschrift: _____
19. Referenzen in der Demokratischen Republik Kongo (Personen oder Firmen mit Anschriften) _____

Achtung: Die Erteilung eines Visums für die Demokratische Republik Kongo bedingt kein Recht auf Arbeitsmöglichkeit.

Meine Angaben sind nach bestem Wissen erfolgt; im Falle einer falschen Aussage bin ich der rechtlichen Verfolgung ausgesetzt.

Bonn, den _____

Unterschrift _____

VON DER BOTSCHAFT AUSZUFÜLLEN

Art des Visums _____ Dauer _____

Ein-/Ausreisen _____ Über Grenzstelle _____

Datum _____