



የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ ኤምባሲ
Consular Section
 Booth-Str. 20A
 12207 Berlin
 Tel. +49 30 77206-0 + 16
 Fax: +49 30 7720624
 E-Mail: consulberlin.eth@t-online.de

PLEASE TYPE OR PRINT YOUR ANSWER IN THE SPACE PROVIDED BELOW EACH ITEM!
 Bitte mit Schreibmaschine/Computer oder Druckbuchstaben in die dafür vorgesehenen Felder eintragen!

VISA APPLICATION FORM VISUMANTRAG

PASSPORT AND VISA SERVICES
 EMBASSY OF ETHIOPIA BERLIN

PHOTOGRAPH
 ▼
 Please attach one photograph with your name written in CAPITAL LETTERS on the back.

▼ **NAME OF APPLICANT (Namen, Vornamen der/des Antragstellenden)**

1. TITLE (Titel)	2. LAST NAME (Name)	3. FIRST NAME (Vorname)	4. MIDDLE NAME (Weitere Namen)
------------------	---------------------	-------------------------	--------------------------------

▼ **HOME/MAILING ADDRESS (Heimat/Postadresse)**

5. STREET NAME & NO. (Straße und Hausnummer)	6. ZIP/POSTAL CODE (PLZ)	7. CITY/TOWN (Ort)	8. STATE (Region)	9. Country (Land)
10. TELEPHONE (Telefon)	11. MOBILE (Handy-Nr.)	12. FAX (Telefax)	13. EMAIL ADDRESS (Mailadresse)	
14. DATE OF BIRTH (Geburtsdatum)	15. PLACE OF BIRTH (Geburtsort)	16. COUNTRY OF BIRTH (Geburtsland)	17. NATIONALITY (Staatsangehörigkeit)	

▼ **GENERAL VISA INFORMATION (Allgemeine Visainformationen)**

18. PURPOSE OF VISIT (Grund der Reise) <input type="checkbox"/> TOURIST <input type="checkbox"/> BUSINESS <input type="checkbox"/> TRANSIT <input type="checkbox"/> DIPLOMATIC <input type="checkbox"/> OFFICIAL <input type="checkbox"/> OTHER		
19. TYPE OF ENTRY (Art des Visums) <input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> DOUBLE <input type="checkbox"/> MULTIPLE	20. DOCUMENT TYPE (Art des Reisedokuments) <input type="checkbox"/> PASSPORT <input type="checkbox"/> TRAVEL DOCUMENT	21. DATE OF ISSUE (Ausstellungsdatum)
22. DOCUMENT NUMBER (Paßnummer)	23. COUNTRY OF ISSUE (Ausstellungsland)	24. DATE OF EXPIRY (Gültigkeitsdatum)
25. LENGTH OF STAY IN DAYS (Dauer des Aufenthalts) FROM: _____ TO: _____	26. WHERE DO YOU PLAN TO STAY? (Wo planen Sie Ihren Aufenthalt ?)	
27. HAVE YOU EVER BEEN TO ETHIOPIA BEFORE? (Waren Sie vorher in Äthiopien?) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	28. IF YES, HOW LONG DID YOU STAY? (Wenn ja, Zeitraum angeben!) FROM: _____ TO: _____	
29. WHAT WAS THE PURPOSE OF THE VISIT ? (Was war der seinerzeitige Grund der Reise?) <input type="checkbox"/> TOURIST <input type="checkbox"/> BUSINESS <input type="checkbox"/> TRANSIT <input type="checkbox"/> DIPLOMATIC <input type="checkbox"/> OFFICIAL <input type="checkbox"/> OTHER		

▼ **EMPLOYER OR SCHOOL INFORMATION (Informationen zur Schule oder Arbeitsstelle)**

30. EMPLOYER OR SCHOOL NAME (Arbeitgeber oder Name der Schule)	31. EMPLOYER OR SCHOOL TEL. (Telefonnummer des Arbeitgebers oder Schule)
32. EMPLOYER OR SCHOOL ADDRESS (vollständige Adresse des Arbeitgebers oder der Schule)	

33. CHILDREN / DEPENDENTS ON THE SAME PASSPORT (Mitreisende Kinder, die im gleichen Reisepaß eingetragen sind)				
LAST NAME (Name)	FIRST NAME (Vorname)	SEX (Geschlecht)	DATE OF BIRTH (Geburtsdatum)	PLACE OF BIRTH (Geburtsort)

I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS CORRECT AND TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. (Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Wahrheit der vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen).

APPLICANT'S SIGNATURE (Unterschrift des Antragstellers)	DATE (Datum)
---	--------------

▼ **FOR OFFICIAL USE ONLY – DO NOT WRITE IN THIS SPACE** ▼

VISA NUMBER	ISSUE DATE	VALID UNTIL
GRATIS <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	FEE PAID	RECEIPT NO.

BANK ACCOUNT: COMMERZBANK BERLIN – KONTO NO. 2673978 – BLZ 10040000
 WORKING HOURS: MONDAY – FRYDAY (FROM 9:00 – 12:30 AM, FROM 13:30 – 17:00 PM)