

USA HAUPTANTRAG

WICHTIG: Füllen Sie den Fragebogen vollständig aus.

Unvollständige Informationen führen zu einer Verzögerung oder zu Ablehnungen durch das Konsulat

Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte umgehend telefonisch oder per E-Mail.

➔ PERSÖNLICHE ANGABEN

Nachname	
Vorname	
Ihr Name im Landesalphabet	
Haben Sie jemals einen anderen Namen verwendet (z. B. Mädchenname, Künstlername, ...)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
	Nachname/Künstlername:
	Vorname:

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
-------------------	---

Aktueller Familienstand	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Geschieden
	<input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> Verwitwet	<input type="checkbox"/> Getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

Nationalität	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Geburtsort	
Bundesland	
Geburtsland	
Haben oder hatten Sie einen weiteren Reisepass für eine andere Nationalität?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
	Welche Nationalität?:
	Passnummer:
Haben Sie eine nationale Identifikations-Nummer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
	Identifikations-Nummer:
Haben Sie eine US-Sozialversicherungsnummer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
	US-Sozialversicherungsnummer:
Haben Sie eine US Steuernummer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
	US Steuernummer:



➔ WEITERE PERSÖNLICHE ANGABEN

Ihre aktuelle Kontaktadresse in Deutschland	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Bundesland	
Land	
Telefonnummer Festnetz	
Telefonnummer Mobil	
E-Mail	

Ist ihre postalische Adresse die gleiche, wie oben als Wohnort angegeben?	<input type="checkbox"/> Nein, weitere Details... <input type="checkbox"/> Ja
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Bundesland	
Land	
Telefonnummer Festnetz	
Telefonnummer Mobil	
E-Mail	

➔ ANGABEN ZUM REISEPASS

Art Ihres aktuellen Reisepasses	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diplomatisch <input type="checkbox"/> Sonstiger:
Aktuelle Reisepassnummer	
Inventarnummer Ihres Reisepasses (falls zutreffend für Ihren Pass)	
Ausstellungsort des Passes	
Ausstellende Behörde des Passes	
Ausstellungsdatum (tt.mm.jjjj)	
Ablaufdatum (tt.mm.jjjj)	
Ist Ihr letzter Reisepass verloren gegangen oder gestohlen worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
Daten zum verlorenen / gestohlenen Reisepass	Passnummer:
	Ausstellungsland/Behörde:
	Bitte geben Sie an, was mit dem Pass passiert ist:

➔ ANGABEN ZUR REISE

Grund Ihrer Reise	<input type="checkbox"/> Touristische Reise	<input type="checkbox"/> Schüleraustausch	<input type="checkbox"/> Medizinische Behandlung	<input type="checkbox"/> Geschäftliche Reise
	<input type="checkbox"/> Sprachkurs	<input type="checkbox"/> Privat zu Bekannten	<input type="checkbox"/> Privater Familienbesuch	<input type="checkbox"/> Kombination Tourist / Business
Haben Sie konkrete Reisepläne? <i>Sollten Sie noch keine genauen Pläne haben, geben Sie bitte ungefähre Daten an!</i>	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	
	Einreisedatum (tt.mm.jjjj):			
	Flugnummer bei Ankunft (falls bekannt):			
	Ankunftsort:			
	Ausreisedatum (tt.mm.jjjj):			
	Flugnummer bei Ausreise (falls bekannt):			
	Ausreiseort:			
Orte, die Sie in den USA besuchen wollen:				
Ihre Hotel- oder Aufenthaltsadresse in den USA				
Gastgebername / Hotelname				
Straße, Hausnummer				
Ort				
Bundesstaat				
Postleitzahl				
Telefonnummer Festnetz				
E-Mail				

Wie lange wollen Sie in den USA bleiben (in Tagen)?	
--	--

Wer bezahlt Ihre Reise?	Sollten Sie Ihre Reise vollständig selbständig bezahlen, müssen Sie die nachfolgenden Fragen nicht beantworten	
	Sollten eine andere Person die Reise bezahlen oder ein anderes Unternehmen/eine Organisation, machen Sie nachfolgen Angaben	
Name der Firma/Organisation <small>oder</small>		
Nachname, Vorname (Privatperson)		
E-Mail		
Beziehung zum Zahlenden		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl		
Ort		
Telefon		

➔ ANGABEN ZU MITREISENDEN

Reist noch eine weitere Personen mit Ihnen in die Vereinigten Staaten von Amerika?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein
Vorname		
Nachname		
Welche Beziehung haben Sie zum Mitreisenden?		
Reisen Sie mit einer Gruppe oder einer Organisation?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein
	Name der Gruppe/Organisation:	

➔ ANGABEN ZU VORHERIGEN REISEN / VISA

Waren Sie schon einmal in den Vereinigten Staaten von Amerika?					<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, geben Sie bitte die letzten fünf Reisen an.						
	Einreisedatum (tt.mm.jjjj)	Ausreisedatum (tt.mm.jjjj)	Dauer der Reise (in Ta- gen)	Zweck der Reise		
1						
2						
3						
4						
5						
Sind oder waren Sie im Besitz eines amerikanischen Führerscheins?		<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...		<input type="checkbox"/> Nein		
		Führerscheinnummer:				
		Ausstellender Bundesstaat:				
Haben Sie in der Vergangenheit ein Visum für die Vereinigten Staaten erhalten?		<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...		<input type="checkbox"/> Nein		
		Ausstellungsdatum (tt.mm.jjjj):				
		Visanummer:				

Beantragen Sie nochmal das gleiche Visum wie damals?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beantragen Sie ein Visum im genau gleichen Land, wo damals Ihr Visum genehmigt worden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist Deutschland Ihr normaler Wohnsitz?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für ein Visum oder bei amerikanischen Behörden erfasst?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein



Haben Sie jemals ein Pass verloren gegangen oder gestohlen worden, wo ein Visum für die USA eingeklebt war?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein
	Wann war das (tt.mm.jjjj)?:	
	Was ist genau passiert?:	
	Wurde dieses Visum ungültig gemacht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ist Ihr Visum für die USA jemals ungültig gemacht worden?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

Ist Ihnen schon mal ein Visum für die USA verweigert worden oder wurde Ihnen sogar die Einreise schon mal verweigert bzw. die Einreisegenehmigung zurückgezogen?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

Wurde Ihnen schon einmal eine ESTA-Registrierung nicht gewährt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Wurde für Sie jemals ein Einwanderungsantrag beim Büro für Staatsbürgerschaft und Einwanderung der Vereinigten Staaten (USCIS) gestellt?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

➔ ANGABEN ZU PERSONEN IN DER USA

Eine Kontaktperson in den USA kann jede Person sein, die Sie kennt und Ihre Identität jederzeit bestätigen kann. Sollten Sie keine Person in den USA persönlich kennen, können Sie den Namen der Firma oder der Organisation angeben, welche Sie während der Reise besuchen wollen

Nachname und Vorname des Gastgebers / Organisation / Firma in USA	
Ihre Beziehung zu dieser Person / Organisation / zu dieser Firma	
Straße, Hausnummer	
Ort	
Bundesstaat	
Postleitzahl	
Telefonnummer Festnetz	
E-Mail	



➔ **ANGABEN ZUR FAMILIE**

Angaben zum Vater (Bitte auch angeben, wenn bereits verstorben ist)	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Ist Ihr Vater in den USA?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> US-Staatsbürger	<input type="checkbox"/> Nicht Einwanderer <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht <input type="checkbox"/> Unbefristeter Aufenthalt

Angaben zur Mutter (Bitte auch angeben, wenn bereits verstorben ist)	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Ist Ihre Mutter in den USA?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> US-Staatsbürger	<input type="checkbox"/> US-Staatsbürger <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht <input type="checkbox"/> Unbefristeter Aufenthalt

Aktueller Familienstand	<input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Geschieden
	<input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

Bei „Verheiratet“ oder „Eingetragene Lebenspartnerschaft“ bitte folgende Angaben leisten
Angaben zum Ehepartner/Partner (Bitte auch angeben, wenn bereits verstorben ist)

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Geburtsort	
Geburtsland	
Nationalität	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Land	

Bei „Getrennt lebend“ oder „Geschieden“ bitte folgende Angaben leisten
Angaben zum letzten Ehepartner/Partner (Bitte auch angeben, wenn bereits verstorben ist)

Anzahl früherer Partner	
Nachname letzter Partner	
Vorname des letzten Partners	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) des letzten Partners	



Geburtsort des letzten Partners	
Geburtsland des letzten Partners	
Nationalität des letzten Partners	
Datum der Hochzeit (tt.mm.jjjj)	
Datum der Scheidung (tt.mm.jjjj)	
Wie und warum haben Sie sich getrennt?	
In welchem Land haben Sie die Scheidung eingereicht?	

Haben Sie unmittelbare Angehörige (ausgenommen Eltern) in den Vereinigten Staaten? Hierzu zählen auch Verlobte, der Ehemann oder die Ehefrau, Kinder oder Geschwister.

(Sollten Sie mehrere Personen auflisten, so fügen Sie bitte ein Extrablatt mit gleichen Fragen bei)

Nachname	
Vorname	
Ihre Beziehung zu dieser Person?	
Die genannte Person hat folgenden Aufenthaltsstatus in den USA	<input type="checkbox"/> US-Staatsbürger <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht <input type="checkbox"/> US-Staatsbürger <input type="checkbox"/> Unbefristeter Aufenthalt

Haben Sie noch andere Angehörige in den Vereinigten Staaten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

➔ **ANGABEN ZUM BERUF**

Ihre berufliche Tätigkeit	
Wann haben Sie diese Tätigkeit angefangen (tt.mm.jjjj)?	
Name des Arbeitgebers bzw. der Schule oder Hochschule	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Bundesland	
Land	
Telefonnummer	
Ihr monatliches Einkommen (in EUR)	
Beschreiben Sie bitte kurz, was Sie dort genau machen	

Bitte machen Sie nachfolgend Angaben über Ihre früheren Anstellungsverhältnisse in den letzten fünf Jahren.
Sollten Sie mehr als eine weitere Tätigkeit in den letzten fünf Jahren gehabt haben, fügen Sie bitte mit den unten stehenden Fragen ein Extrablatt hinzu und beantworten Sie die Fragen.

Tätigkeit	
Name des Arbeitgebers bzw. der Schule oder Hochschule	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Bundesland	
Land	
Telefonnummer	
Vor- und Nachname des damaligen Vorgesetzten	
Genauer Titel Ihres Jobs	
Beschreiben Sie bitte kurz, was Sie dort genau gemacht haben	
Beginn der Tätigkeit (tt.mm.jjjj)	
Ende der Tätigkeit (tt.mm.jjjj)	

Haben Sie eine Realschule oder eine höherwertige Bildungseinrichtung in Ihrem Leben besucht?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details... <input type="checkbox"/> Nein
Name der Schule bzw. Hochschule	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Bundesland	
Land	
Telefonnummer	
Seit wann waren Sie dort (tt.mm.jjjj)?	
Bis wann waren Sie dort (tt.mm.jjjj)?	
Welchen Abschluss haben Sie erhalten bzw. welcher Studiengang wurde besucht?	

➔ **ALLGEMEINE ANGABEN**

Gehören Sie zu einem Clan oder Stamm?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

Welche Sprachen sprechen Sie?	
--------------------------------------	--



Sind Sie in den vergangenen fünf Jahren ins Ausland gereist? Ja, bitte Länder aufzählen... Nein

Haben Sie einer beruflichen, sozialen oder gemeinnützigen Organisation angehört, sie unterstützt oder für Sie gearbeitet? Ja, weitere Details... Nein

Waren Sie jemals Mitglied der Taliban? Ja, weitere Details... Nein

Haben Sie spezielle Kenntnisse oder eine Spezialausbildung, etwa im Umgang mit Schusswaffen, Sprengstoff, nuklearen oder chemischen Stoffen? Ja, weitere Details... Nein

Haben Sie jemals Militärdienst geleistet?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein
In welchem Land?		
Wo haben Sie den militärdienst geleistet?		
Welchen Rank/Titel hatten Sie?		
In welchen Bereichen haben Sie den Dienst geleistet?		
Dauer des Militärdienstes	Von (tt.mm.jjjj):	Bis (tt.mm.jjjj):

Haben Sie für eine paramilitärische Einheit, eine Bürgerwehr, eine Rebellen oder Guerillagruppe oder für eine aufständische Organisation gearbeitet, waren Mitglied in einer solchen oder standen mit Ihr in Kontakt? Ja, weitere Details... Nein

Waren Sie jemals in irgendeinem Land an der Unterstützung oder Förderung terroristischer Aktivitäten beteiligt? Waren Sie jemals Mitglied einer Organisation, die etwas mit Terrorismus zu tun hat? Ja, weitere Details... Nein

Datum (tt.mm.jjjj)	Land	Genaue Angabe	Organisation

➔ SICHERHEITSFRAGEN PART 1

Haben Sie eine ansteckende, meldepflichtige Krankheit? (Zu den ansteckenden, meldepflichtigen Krankheiten gehören Weicher Schanker, Gonorrhöe, Granuloma inguinale, ansteckende Lepra, Lymphogranulomatose, Syphilis im ansteckenden Stadium, offene Tuberkulose und andere Krankheiten, die vom Gesundheitsministerium der Vereinigten Staaten festgelegt werden?)

Ja, weitere Details... Nein

Haben Sie eine geistige oder körperliche Erkrankung, die Ihre eigene Sicherheit oder Wohl oder Sicherheit oder das Wohl anderer gefährdet oder gefährden könnte?

Ja, weitere Details... Nein

Sind Sie oder waren Sie jemals drogensüchtig oder betrieben Sie Drogenmissbrauch oder haben Sie Drogenmissbrauch betrieben?

Ja, weitere Details... Nein

➔ SICHERHEITSFRAGEN PART 2

Sind Sie jemals wegen einer strafbaren Handlung oder eines Verbrechens verhaftet oder verurteilt worden auch wenn Sie begnadigt wurden, bzw. Ihre Strafe durch Amnestie oder eine ähnliche Rechtsbehandlung erlassen wurde?

Ja, weitere Details... Nein

Haben Sie je gegen ein Betäubungsmittelgesetz verstoßen oder geplant gegen ein Betäubungsmittelgesetz zu verstoßen?

Ja, weitere Details... Nein

Reisen Sie in die Vereinigten Staaten ein, um der Prostitution oder einer anderen Form der kommerzialisierten Sittenwidrigkeit nachzugehen oder sind Sie in den vergangenen zehn Jahren der Prostitution oder Zuhälterei nachgegangen?

Ja, weitere Details... Nein

Hatten Sie jemals mit Geldwäsche zu tun oder planen Sie dies?

Ja, weitere Details... Nein



Haben Sie jemals innerhalb oder außerhalb der USA eine Straftat im Bereich Menschenhandel begangen oder sich dazu verschworen, um eine solche Straftat zu begehen?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie jemals wissentlich innerhalb oder außerhalb Vereinigten Staaten einer Person geholfen, sie dazu angestiftet, sie unterstützt, oder mit ihr geplant, eine Straftat im Bereich schwerwiegender Menschenhandel zu begehen oder sich dazu verschworen, eine solche Straftat zu begehen?

Ja, weitere Details...

Nein

Sind Sie der Ehepartner, Sohn oder Tochter von einer Person, die innerhalb oder außerhalb der Vereinigten Staaten eine Straftat im Bereich Menschenhandel begangen hat oder sich dazu verschworen hat, um eine solche Straftat zu begehen und haben Sie innerhalb der letzten fünf Jahre von diesen Handelstätigkeiten profitiert?

Ja, weitere Details...

Nein

➔ **SICHERHEITSFRAGEN PART 3**

Beabsichtigen Sie, der Spionage oder Sabotage nachzugehen, gegen Exportkontrollbestimmungen zu verstoßen oder sonstigen illegalen Aktivitäten nachzugehen, während Sie sich in den Vereinigten Staaten aufhalten?

Ja, weitere Details...

Nein

Planen Sie, sich während Ihres Aufenthalts in der Vereinigten Staaten an terroristischen Aktivitäten zu beteiligen oder waren Sie jemals an terroristischen Aktivitäten beteiligt?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie jemals Terroristen oder terroristische Vereinigungen finanziell unterstützt oder beabsichtigen Sie, dies zu tun?

Ja, weitere Details...

Nein

Sind Sie Mitglied oder Vertreter einer terroristischen Organisation?

Ja, weitere Details...

Nein



Haben Sie jemals Völkermord angeordnet oder begangen, dazu angestiftet, dabei geholfen oder sich in anderer Form beteiligt?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie jemals Folter begangen, angeordnet, dazu angestiftet, dabei geholfen oder sich in anderer Form an ihr beteiligt?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie Tötungen ohne Gerichtsurteil politische Morde oder andere Gewalttaten begangen, angeordnet, dazu angestiftet, dabei geholfen oder sich in anderer Form beteiligt?

Ja, weitere Details...

Nein

Waren Sie jemals mit der Rekrutierung oder dem Einsatz von Kindersoldaten befasst?

Ja, weitere Details...

Nein

Waren Sie als beauftragter einer Regierung verantwortlich für besonders schwerwiegende Verletzungen der Religionsfreiheit oder haben Sie diese direkt ausgeführt?

Ja, weitere Details...

Nein

Waren Sie jemals direkt am Aufbau oder der Durchführung von Geburtenkontrollen beteiligt, so dass eine Frau gegen ihren freien Willen zur Abtreibung gezwungen wurden, oder ein Mann oder eine Frau gegen seinen oder ihren freien Willen zu Sterilisation gezwungen wurde?

Ja, weitere Details...

Nein

Waren Sie jemals direkt an der erzwungenen Transplantation von menschlichen Organen oder Gewebe beteiligt?

Ja, weitere Details...

Nein



➔ SICHERHEITSFragen PART 4

Sind Sie jemals zu einer Ausweisungs- oder Abschiebungsanhörung geladen worden?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie jemals durch Täuschung oder unter vorsätzlich falschen Angaben bzw. mit anderen ungesetzlichen Mitteln versucht, ein Visum zu erhalten oder anderen bei der Beschaffung eines Visums oder bei der Einreise in die Vereinigte Staaten zu helfen bzw. sonstige Vorteile bei der Einreise zu erlangen?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie in den letzten fünf Jahren versäumt, zu einer Anhörung wegen einer Ausweisung oder Einreiseverweigerung zu erscheinen?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie sich jemals illegal in den Vereinigten Staaten aufgehalten, waren Sie jemals länger als von einem Beamten der Einwanderungsbehörde genehmigt in den Vereinigten Staaten oder haben Sie jemals auf andere Weise die mit einem Visum der Vereinigten Staaten verbundenen Auflagen verletzt?

Ja, weitere Details...

Nein

➔ SICHERHEITSFragen PART 5

Haben Sie jemals eine Person an der Ausübung des Sorgerechts für ein Kind mit US-amerikanischer Staatsangehörigkeit, das ihr von einem Gericht der USA zuerkannt wurde, gehindert?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie jemals unter Verletzung von Gesetzen oder gesetzlichen Bestimmungen an Wahlen in den Vereinigten Staaten teilgenommen?

Ja, weitere Details...

Nein

Haben Sie jemals die Staatsangehörigkeit der Vereinigten Staaten abgelegt, um die Steuerveranlagung zu umgehen?

Ja, weitere Details...

Nein

Waren Sie nach dem 30. November 1996 auf einer öffentlichen Grund- oder Weiterführenden Schule in den USA, ohne die Schulgebühren zu erstatten?

Ja, weitere Details...

Nein

Wenn Sie zusätzliche Informationen haben, können Sie diese nachfolgend angeben

Ich bestätige, dass ich alle Angaben in diesem Fragebogen vollständig und richtig angegeben habe.

Ort und Datum

Unterschrift