



EINREISEVISUM NACH MADAGASKAR

Beantragte Visumkategorie:
bitte auswählen

FOTO

PERSÖNLICHE DATEN

- Name ⁽¹⁾ _____
- Mädchenname _____
- Vornamen ⁽²⁾ _____
- Familienstand bitte auswählen
- Geburtsdatum _____
- Geburtsort ⁽³⁾ _____
- Jetzige Staatsangehörigkeit _____
- Frühere Staatsangehörigkeit _____
- Geschlecht männlich weiblich
- E-Mail-Adresse _____
- Telefon ⁽⁴⁾ _____
- Wohnanschrift ⁽⁵⁾ _____

Postleitzahl

Stadt

Land

BERUF

- Berufsbezeichnung _____
- Name und Anschrift
des Arbeitgebers ⁽⁵⁾ _____

Postleitzahl

Stadt

Land

REISEPASS

- Art bitte auswählen
- Nummer _____
- Gültig bis _____
- Ausstellungsbehörde _____

GEPLANTER AUFENTHALT IN MADAGASKAR

- Einreisedatum _____
- Ausreisedatum _____
- Aufenthaltsdauer in Tagen _____

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, das madagassische Hoheitsgebiet bei Ablauf des Visums, das mir eventuell ausgestellt wird, zu verlassen. Mit meiner Unterschrift ist mir bewusst, dass ich im Falle falscher Angaben verfolgt werden und dies zu Ablehnung meines Antrags führen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

(1) Für verheiratete Frauen: Ehename (2) Angabe der Vornamen gemäß Geburtsurkunde (3) Stadt und Land (4) Privat, dienstlich oder Mobilnummer (5) Straße und Hausnummer

BEGLEITAUSKUNFTSBOGEN

- Name (1) _____
- Mädchenname _____
- Vornamen (2) _____

Ihre Adresse in Madagaskar während des Aufenthalts (6)

Frühere Aufenthalte in Madagaskar (7)

Kontaktperson im Notfall (8)

Ist Ihnen eine Einreise in die Republik Madagaskar verweigert oder ein Antrag auf Erteilung eines Aufenthalts in Madagaskar bereits abgelehnt worden? Ja Nein

Falls ja, Datum und Grund angeben:

Sind Sie aus der Republik Madagaskar bereits ausgewiesen oder abgeschoben worden? Ja Nein

Falls ja, Datum und Grund angeben:

(1) Für verheiratete Frauen: Ehefrau (2) Angabe der Vornamen gemäß Geburtsurkunde (6) Adresse, E-Mail, Telefon und Name des Gastgebers (wenn private Unterkunft) oder des Hotels (7) Die drei letzten: mit Angabe der Visanummer und -dauer, des Ausstellungsdatums und des Aufenthaltszwecks (8) Name, Vorname, Adresse, E-Mail und Telefon einer Kontaktperson in Ihrem Wohnsitzland

RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN

Date d'Introduction de la Demande :	Numéro d'enregistrement :
-------------------------------------	---------------------------

DÉCISION DU SERVICE DES VISA

<input type="radio"/> ACCORD		<input type="radio"/> REFUS	
NUMÉRO DU VISA :			
VALIDITÉ DU VISA :	DÉBUT :		
	FIN :		
DURÉE DU SÉJOUR AUTORISÉ : <input type="radio"/> 30 J <input type="radio"/> 60 J <input type="radio"/> 90 J			
NOMBRE D'ENTRÉES AUTORISÉES : <input type="radio"/> Une <input type="radio"/> Multiple			
CARACTERISTIQUE DU VISA :	<input type="radio"/> Non transformable <input type="radio"/> Transformable <input type="radio"/> Courtoisie <input type="radio"/> Courtoisie prorogable		
DATE D'ENVOI DU PASSEPORT :			