

Berliner Str. 127 - 13187 Berlin
Tel.: (030) 4749860
Fax (030) 47487858

VISUMANTRAG

ANGABEN ZUR PERSON	
Familienname:	Beruf:
Vorname	Familienstand:
Mädchenname:	Adresse:
Mädchenname der Mutter:
Geburtsdatum und -ort:
Staatsangehörigkeit:	Telefon:
Ursprüngliche Staatsangehörigkeit:
ANGABEN ZUM REISEDOKUMENT	
Art des Reisedokumentes:	Begleitet von:
(z.B. Reisepass, Laissez-Passer oder anders)	(Name und Geburtsdatum angeben)
.....
Nr. des Reisedokumentes:
ausgestellt in:
am:	gültig bis:
ANGABEN ZUM ANTRAG	
Reisezweck:	Grenzübertritt:
(Familienbesuch, Tourismus, Geschäfte, Transit, anderes)	(Hafen, Flughafen, anderer)
Aufenthaltsdauer:	Anschrift im Libanon:
(1 Monat, 3 Monate, 6 Monate)
Zahl der Einreisen:	Referenzen im Libanon:
(Eine oder Mehrere)
Voraussichtliches Ankunftsdatum:
Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben und übernehme die volle Verantwortung für jede falsche Angabe.	
Datum:	Unterschrift:
WIRD VON DER KONSULARABTEILUNG AUSGEFÜLLT	
Visum Nr.:	Zahl der Einreisen:
Art des Visums:	Quittungs-Nr.:
ausgestellt am:
gültig bis:	Verantwortlicher:
.....	(Name und Unterschrift)