



Demokratische Republik Kongo
Ministerium für Auswärtige Angelegenheiten
und internationale Zusammenarbeit

AMBARDC/BERLIN

VISUMANTRAG

1. Name : Mädchenname :
2. Postnom : Vorname :
3. Geburtsdatum : Nationalität bei Geburt :
4. Geburtsort/Land :
5. Aktuelle Nationalität :
6. Geschlecht : Familienstand : ledig verheiratet geschieden verwitwet
7. Beruf :
8. Adresse in Deutschland :
9. Adresse (Ausland) :
10. Email :
11. Telefon : Mobil:
12. Name des Vaters : Nationalität :
13. Name der Mutter : Nationalität :
14. Art des Reisepasses : gewöhnlicher Reisepass Dienstpass Diplomatenpass
15. Anderes Reisedokument
16. Zweck der Reise : Familien- oder Freundschaftsbesuch Dienstreise offizielle Mission
Tourismus Geschäftsreise Studium Wissenschaftlicher Mitarbeiter Kulturschaffender
Sportbetreiber Journalist Mitglied einer NGO Mitglied einer religiösen Konfession
17. Ort der Reise :

18. Zugang auf kongolesischem Territorium:

Einreisedatum in die DR Kongo : vom bis

Einmalige Einreise Mehrfache Einreise

Letztes kongolesisches Visum erhalten: Nummer :

Ausstellungsdatum : Gültigkeitsdauer :

19. Name, Postnom und Vorname der einladenden Person

Name :

Adresse :

Telefon :

20. Deckungsgarantieren (von der DGM gefordert):

.....
.....

21. Nachweis der Existenzgrundlage für die Dauer des Aufenthalts in der Demokratischen Republik Kongo für Touristen, Wirtschaftsteilnehmer, Schüler und Studenten (diejenigen, die nicht von einer juristischen oder natürlichen Person unterstützt werden).

22. Ich erkenne an, dass die oben angegebenen Informationen korrekt und wahr sind, und ich akzeptiere, dass im Falle einer Verweigerung des Visums aus irgendeinem Grund die gezahlten Gebühren nicht erstattungsfähig sind.

Ort Datum.....

Unterschrift des Antragsstellers :

Anmerkung der Kanzlei der Botschaft :

.....
.....