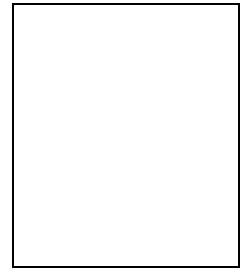




Republic of Zambia

VISA APPLICATION FORM



Embassy of the Republic of Zambia
 Axel – Springer – Str. 54a
 10117 Berlin
 Federal Republic of Germany

www.zambiaembassy.de
 info@zambiaembassy.de
 Tel: 030-2062940
 Fax: 030 – 20629419

1.Surname : (Nachname):		
2. First Name: (Vorname):	Middle Name: (Sonstige Namen):	
3. Date of Birth: (Geburtsdatum):	Place of Birth: (Geburtsort):	
4. Nationality: (Nationalität):	Sex : (Geschlecht):	
5. Profession: (Beruf):	Telephone No: (Telefonnummer): ()	6. Nationality of Parents at time of Birth: (Nationalität der Eltern zurzeit der Geburt des Antragstellers):
7. Passport No.: (Pass-Nr): Date of Issue: (Ausstellungsdatum):	8. Place of Issue: (Ausstellungsort): Valid Until: (Ablaufdatum):	
9. Present Address: (Gegenwärtige Adresse): Telephone No.: (Telefonnummer):	()	Email:
	()	Email:
10. Permanent Address: (Ständige Adresse): Telephone No. (Telefonnummer):	()	Email:
	()	Email:
11. (a) Type of Visa Requested: Tourist () Business () Church Business () Visitor () Diplomatic () (Art des Visas): Official () Student () Transit () Volunteer () Courtesy ()		
(b) Entry Requested: (Ersuchtes Visa): Single () Double () Multiple () Einmalig Zweifach Mehrmalig		

(c) Date of entry into Zambia: _____
(Einreisedatum nach Sambia):

(d) Length of Stay in Zambia: _____
(Aufenthaltsdauer in Sambia):

12. Final Destination of Journey in Zambia: (Zielort in Sambia):		Address in Zambia: (Adresse in Sambia):			
13. Expected Departure date from Zambia: (Wahrscheinliches Ausreisedatum aus Sambia):		Next Destination from Zambia: (Nächstes Reiseziel von Sambia aus):			
14. Duration & Particulars of any previous residence or visits in Zambia: (Angabe über frühere Aufenthalte in Sambia):					
15. If travelling on business, please list names and addresses of firms or persons to be visited in Zambia: (Bei Geschäftsreisen, Namen und Adressen der zu besuchenden Firmen oder Personen angeben) (bitte Einzelheiten)					
16. If visiting relatives or friends, please list names and addresses of persons to be visited in Zambia: (Namen und Adressen der zu besuchenden Verwandtschaften oder Freunde in Sambia):					
17. Signature of Applicant: _____ Date: _____ (Unterschrift der einreisenden Person): (Datum):					
FOR OFFICIAL USE ONLY: (zum Dienstgebrauch)					
Date	Visa fee	Payment	Visa No:	Receipt No:	Notations