

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: (z.B. Reisepass, Laissez-Passer oder anders)	Begleitet von: (Name und Geburtsdatum angeben)
Nr. des Reisedokumentes: ausgestellt in: am:	 gültig bis:

ANGABEN ZUM ANTRAG

Reisezweck: (Familienbesuch, Tourismus, Geschäfte, Transit, anderes) Aufenthaltsdauer: (1 Monat, 3 Monate, 6 Monate) Zahl der Einreisen: (Eine oder Mehrere) Voraussichtliches Ankunftsdatum:	Grenzübertritt: (Hafen, Flughafen, anderer) Anschrift im Libanon: Referenzen im Libanon:
---	---

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.: Art des Visums: ausgestellt am: gültig bis:	Zahl der Einreisen: Quittungs-Nr.: Verantwortlicher: (Name und Unterschrift)
---	---