Application for Schengen Visa Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums

Family members of EU, EEA or CH citizens shall not fill in fields no.21, 22, 31, 32 and 33 (marked with*). Fields 1-3 and 8 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

Die mit * gekennzeichneten Felder 21, 22, 31, 32 und 33 müssen nicht von Familienangehörigen von Unionsbürgern, Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz ausgefüllt werden.

Die Felder 1-3 und 8 sind entsprechend den Angaben im Reisedokument auszufüllen.

Surname (Family name) / Nachname (Familienname)				RESERVIERT FÜR AMT- LICHE EINTRAGUNGEN	
					Datum des Antrags
2.	2. Surname at birth (Former family name(s)) / Nachname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n))				Nummer des Antrags
3	3. First name(s) (Given name(s)) / Vorname(n)				Antrag eingereicht bei: ☐ Botschaft/Konsulat ☐ Dienstleistungserbringer
3. First name(s) (Given name(s)) / vorname(n)					☐ Gewerbliche Mittlerorganisation ☐ Grenzübergangsstelle
4.			e of birth /	7. Current nationality /	☐ Sonstige Stelle
	Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr)	Geb	urtsort	Derzeitige Staats- angehörigkeit	Akte bearbeitet durch
					Belege
		1	ntry of birth / urtsland	Nationality at birth, if differ Staatsangehörigkeit bei de (falls abweichend)	
				Other nationalities /	☐ Beförderungsmittel ☐ Sonstiges
				Andere Staatsangehörigke	Visum
					□ Verweigert
8	Sex / Geschlecht		9. Civil status / Fan	nilienstand	□ Erteilt □ A
		_	Registered Partnership	☐ C ☐ Visum mit räumlich	
Male / männlich		Single /ledig Married / verheiratet	Eingetragene Partnerschaft		
Female / weiblich			Other (please specify) /	Gültig	
Divers / divers			Separated / getrennt	Sonstiges (bitte nähere Angaben)	Anga- vom
_	Divolo / divolo				bis
			Divorced /		Anzahl Einreisen
			geschieden		□ 1
			Widow(er) / verwitwet		☐ 2 ☐ mehrere Anzahl der Tage

_				
	applicant's, telephone Minderjährigen) / Vorm	no., e-mail address, and na	tionality) / Inhaber , Anschrift, falls ab	name, address, if different from der elterlichen Sorge (bei weichend von der des Antragstellers,
	11. National identity numbe	er, where applicable / ggf. na	ationale Identitätsnu	ımmer
	12. Type of travel documer	nt / Art des Reisedokuments	;	
	Ordinary passport / Service passport / Special passport / S	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Official passpor Other travel doo	port / Diplomatenpass t / Amtspass ument (please specify) edokument (bitte nähere Angaben)
	13. Number of travel docu- ment / Nummer des Reisedokuments	14. Date of issue / Ausstellungsdatum	15. Valid until / Gültig bis	16. Issued by (Country) / Ausgestellt durch (Land)
	Kingdom who is a bene Kingdom, if applicable Staatsangehöriger des Königreichs, der Begür dem Vereinigten ist -fal	eficiary of the Agreement be / Personenbezogene Daten EWR oder der Schweiz ist nstigter des Abkommens zw	etween the Swiss (n des Familienange oder zu einem Sta rischen der Schwei:	n, or a national of the United Confederation and the United hörigen, der Unionsbürger oder atsangehörigen des Vereinigten zerischen Eidgenossenschaft und iven name(s)) / Vorname(n)
	Surname (Family Hame	e)/ Name (rammemame)	riist name(s) (G	verriane(s))/ vomane(n)
	Date of birth (day-mon Geburtsdatum (Tag-Mo		atsangehörigkeit	Number of travel document or ID card / Nummer des Reisedokuments oder des Personalausweises
	of the Agreement betw Verwandtschaftsverhäl oder zu einem Staatsa	een the Swiss Confederation Itnis zum Unionsbürger oder	on and the United ł r Staatsangehörige n Königreichs, der l	n des EWR oder der Schweiz Begünstigter des Abkommens
	Spouse / Ehegatte Child / Kind Grandchild / Enkelk	Abhängi kind Register	=	aufsteigender Linie ngetragener Partner

19. Applicant's home address and e-mail address / Wohnanschrift und E-Mail-Adresse des Antragstellers	Telephone no. / Telefonnummer(n)	
	Email address	
20. Residence in a country other than the country of current nationa Wohnsitz in einem anderen Staat als dem der derzeitigen Staatsa	lity / angehörigkeit	
☐ No / Nein		
Yes. Residence permit or equivalent / Ja. Aufenthaltstitel ode	er gleichwertiges Dokument	
No. / Nr. Valid until / G	ültig bis	
*21. Current occupation / Derzeitige berufliche Tätigkeit		
*22. Employer and employer's address and telephone number. For strestablishment / Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitge der Bildungseinrichtung		
Business / Geschäftsreise Sports / Spor	ons / Gesundheitliche Gründe	
Study / Studium Angaben)		
24. Additional information on purpose of stay / Weitere Informatione	n zum Aufenthaltszweck	
	Member State of first entry / Mitgliedstaat der ersten Einreise	
27. Number of entries requested / Anzahl der beantragten Einreisen		
Single entry / Einmalige Einreise Two entries / Zweimalige Einreise / Multiple entries / Mehrfache Einreise		

28. Intended dates of the journey / Datum der geplanten Reise			
Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area / Datum der geplanten Ankunft des ersten geplanten Aufenthalts im Schengen- Raum	after the first inten-	eparture from the Schengen area ded stay / Datum der geplanten Schengen-Raum nach dem ersten alt	
29. Fingerprints collected previously for the purpose Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Bean			
No / Nein Yes / Ja			
Date, if known / Datum, falls bekannt			
Visa sticker number, if known / Nr. der Visummarke falls bekannt			
30. Entry permit for the final country of destination, where applicable / Gegebenenfalls Einreisegenehmigung für das Endbestimmungsland			
Issued by valid from Ausgestellt durch Gültig valid from Gültig va		until bis	
*31. Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s) /			
Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat bzw. den Mitgliedstaaten. Soweit dies nicht zutrifft, bitte Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft (Unterkünfte) in dem (den) betreffenden Mitgliedstaat(en) angeben			
Address and e-mail address of inviting person(s)/ accommodation(s) / Anschrift und E-Mail-Adress Person(en)/jedes Hotels/jeder vorübergehenden	se der einladenden	Telephone no. / Telefonnummer(n)	
*32. Name and address of inviting company/organisation / Name und Anschrift des einladenden Unternehmens/der einladenden Organisation			
Surname, first name, address, telephone no., and contact person in company/organisation / Name Anschrift, Telefonnummer(n) und E-Mail-Adress Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisa	, Vorname, e der	Telephone no. of company/ organisation / Telefonnummer(n) des Unternehmens/der Organisation	
*33. Cost of travelling and living during the applicant's Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten v tragen		l alts des Antragstellers werden ge-	
by the applicant himself/herself / vom Antragsteller selbst			
Means of support / Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts			
Cash / Bargeld			
Traveller's cheques / Reiseschecks			
Credit Card / Kreditkarte			
Pre-paid accommodation / Im Voraus bezahlte Unterkunft			
Pre-paid transport / Im Voraus bezahlte Beförderung			
Other (please specify) / Sonstiges (bitte nähere A			

by a sponsor (host, company, organisation), please specify / von einem Sponsor (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben	
referred to in field 31 or 32 / siehe Feld 31 oder 32	
other (please specify) / von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben)	
Means of support / Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts	
Cash / Bargeld	
Accommodation provided / Zur Verfügung gestellte Unterkunft	
All expenses covered during the stay / Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts	
Pre-paid transport / Im Voraus bezahlte Beförderung	
Other (please specify) / Sonstiges (bitte nähere Angaben)	
34. Surname and first name of the person filling in the application form, if different from the applicant / Nachname und Vorname der Person, die das Antragsformular ausgefüllt hat, falls abweichend vom Antragssteller	
Address and email address of the person filling in the application form / Anschrift und E-Mail-Adresse der Person, die das Antragsformular ausgefüllt hat	

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweigerung nicht erstattet wird.

Applicable in case a multiple-entry visa is applied for: I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.

Im Falle der Beantragung eines Visums für die mehrfache Einreise: Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten verfügen muss.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the application; and any personal data concerning me which appear on the application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my application. Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining respon-sibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is the State Secretariat for Migration SEM (Staatssekretariat für Migration SEM).

I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the Member State concerned. The national supervisory authority of that Member State (Federal Data Protection and Information Commissioner PDPIC / Eidgenössischer Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragter EDÖB, Feldeggweg 1, 3003 Bern) will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application. I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 6 (1) of Reguation (EU) No2016/399 (Schengen Border Code) and I am therefore I refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass zur Prüfung meines Antrags die in diesem Antragsformular geforderten Daten erhoben werden müssen, ein Lichtbild von mir gemacht werden muss und gegebenenfalls meine Fingerabdrücke abgenommen werden müssen. Die Angaben zu meiner Person, die in diesem Antrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zur Entscheidung über meinen Antrag an die zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten weitergeleitet und von diesen Behörden bearbeitet.

Diese Daten sowie Daten in Bezug auf die Entscheidung über meinen Antrag oder eine Entscheidung zur Annullierung, Aufhebung oder Verlängerung eines Visums werden in das Visa-Informationssystem (VIS) eingegeben und dort höchstens fünf Jahre gespeichert; die Visumbehörden und die für die Visumkontrolle an den Aussengrenzen und in den Mitgliedstaaten zuständigen Behörden sowie die Einwanderungs- und Asylbehörden in den Mitgliedstaaten haben während dieser fünf Jahre Zugang zu den Daten, um zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die rechtmässige Einreise in das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten und den rechtmässigen Aufenthalt in diesem Hoheitsgebiet erfüllt sind, um Personen zu identifizieren, die diese Voraussetzungen nicht bzw. nicht mehr erfüllen, um einen Asylantrag zu prüfen und um zu bestimmen, wer für diese Prüfung zuständig ist. Zur Verhütung und Aufdeckung terroristischer und anderer schwerer Straftaten und zur Ermittlung wegen dieser Straftaten haben unter bestimmten Bedingungen auch benannte Behörden der Mitgliedstaaten und Europol Zugang zu diesen Daten. Die für die Verarbeitung der Daten zuständige Behörde des Mitgliedstaats ist das Staatssekretariat für Migration SEM. Die staatliche Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats (Eidg. Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragter EDÖB, Feldeggweg 1, 3003 Bern) ist zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten.

Mir ist bekannt, dass ich berechtigt bin, in jedem beliebigen Mitgliedstaat eine Mitteilung darüber einzufordern, welche Daten über mich im VIS gespeichert wurden und von welchem Mitgliedstaat diese Daten stammen; ausserdem bin ich berechtigt zu beantragen, dass mich betreffende Daten, die unrichtig sind, berichtigt und rechtswidrig verarbeitete Daten, die mich betreffen, gelöscht werden. Die Behörde, die meinen Antrag prüft, liefert mir auf ausdrücklichen Wunsch Informationen darüber, wie ich mein Recht wahrnehmen kann, die Daten zu meiner Person zu überprüfen und unrichtige Daten gemäss den Rechtsvorschriften des betreffenden Mitgliedstaats berichtigen oder löschen zu lassen, sowie über die Rechtsbehelfe, die das Recht des betreffenden Mitgliedstaats vorsieht. Die staatliche Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats (Eidg. Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragter EDÖB, Feldeggweg 1, 3003 Bern) ist zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Erklärungen zur Ablehnung meines Antrags oder zur Annullierung eines bereits erteilten Visums führen und die Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, der den Antrag bearbeitet, auslösen können.

Ich verpflichte mich dazu, das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten vor Ablauf des Visums zu verlassen, sofern mir dieses erteilt wird. Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass der Besitz eines Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten ist. Aus der Erteilung des Visums folgt kein Anspruch auf Schadensersatz, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 6 Absatz 1 der Verordnung (EU) Nr. 2016/399 (Schengener Grenzkodex) nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten erneut überprüft.

Place and date / Ort und Datum	Signature (signature of parental authority/legal guardian, if applicable) / Unterschrift (ggf Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge/des Vormunds)