=	Österreichische Botschaft New Delhi
	New Deini



VIS AUTDEL			
Konsultation am	_ 1	□ 2	

Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums / Application for Schengen Visa Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / This application form is free

Group _____ For office use only

Category _____ Annahmevermerke

PHOTO

Die mit * gekennzeichneten Felder 21, 22, 30, 31 und 32 sind nicht von Familienangehörigen von Unionsbürgern, von Familienangehörigen von Staatsangehörigen

Die mit * gekennzeichneten Felder 21, 22, 30, 31 und 32 sind nicht von Familienangehörigen von Unionsbürgern, von Familienangehörigen von Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz oder von Familienangehörigen des Vereinigten Königreichs, die Begünstigte des Austrittsabkommens zwischen der EU und dem Vereinigten Königreich sind, auszufüllen. Die Felder 1-3 sind entsprechend den Angaben im Reisedokument auszufüllen. / Family members of EU, EEA or CH citizens or of UK nationals who are beneficiaries of the EU-UK Withdrawal Agreement shall not fill in fields No 21, 22, 30, 31 and 32 (marked with *). Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

1. Name (Familienname) / Surname (Family name):					RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN
					Datum des Antrags:
Familienname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n))/ Surname at birth (Former family name(s)):					Antrag eingereicht bei □ Botschaft/Konsulat □ Dienstleistungserbringer
3. Vorname(n)/ First name(s) (Given nam	e(s)):				
4. Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) /	5. Geburtsort / Place of	f birth:	7 De	rzeitige	STEMPEL + PARAPHE ANTRAGSANNAHME Zulässigkeitsprüfung
Date of birth (day-month-year):	5. Geourison / Frace of	onui.	Staats nation	angehörigkeit/ Current ality:	Datum: □ Zulässig
	6. Geburtsland / Count	ry of birth:	(falls	ngehörigkeit bei der Geburt icht wie oben) / Nationality at different:	□ Unzulässig EKIS-FAHNDUNG
				e Staatsangehörigkeiten / Other alities:	□ NEGATIV □ POSITIV
8. Geschlecht/Sex	9.Familienstand/Marita□ ledig / Single	al status			
□ weiblich / female	verheiratet / Marri				STEMPEL + PARAPHE ZULÄSSIGKEITSPRÜFUNG
divers / other	eingetragene Partrgetrennt / Separate	nerschaft / Registere	ed Partne	ership	Antragsprüfung
	geschieden / Divo				Belege: □ Reisedokument
	verwitwet / Widov				□ Mittel zur Bestreitung des
		ihere Angaben) / O	ther (ple	ase specify):	Lebensunterhalts
10. Inhaber der elterlichen Sorge (bei Mine					□ Einladung
Antragstellers, Telefonnummer, E-Mail-Ac					□ Beförderungsmittel
guardian (surname, first name, address, if d	lifferent from applicant's, tel	lephone no., e-mail	l address	, and nationality):	□ Reisekrankenversicherung
					□ Beschäftigungsbewilligung □ Sonstiges:
11. ggf. nationale Identitätsnummer / Natio	onal identity number, where a	pplicable:			
12. Art des Reisedokuments/ Type of trave	1 document				STEMPEL + PARAPHE ANTRAGSPRÜFUNG Entscheidung
12. Art des Reisedokuments/ Type of trave	i document				□ Visum A
□ Normaler Pass / Ordinary passport					□ Visum C
□ Diplomatenpass / Diplomatic passport □ Dienstpass / Service passport					□ Visum mit räumlich beschränkter Gültigkeit
 □ Amtspass / Official passport □ Sonderpass / Special passport 					□ Erteilt □ Abgelehnt
☐ Sonstiges Reisedokument (bitte nähere A		nent (please specify			Gültigkeitszeitraum:
13. Nummer des Reisedokuments/	_	15. Gültig bis /		6. Ausgestellt durch (Land) /	VON
Number of travel document:	Date of issue:	Valid until:	1	ssued by (country):	BIS
17. Personenbezogene Daten des Familiena	 ngehörigen der Unionshürge	er oder Staatsangehi	öriger de	es EWR oder der Schweiz oder	
der als Staatsangehöriger des Vereinigten F Vereinigten Königreich ist – falls zutreffen	Königreichs Begünstigter des	s Austrittsabkomme	ens zwis	chen der EU und dem	□ 1 □ 2 □ Mehrfach
national who is a beneficiary of the EU-UK	Withdrawal Agreement, if	applicable:			Anzahl der Tage:
Nachname (Familienname) / Surname (Family name): Vorname(n)		Vorname(n) / First	rst name(s) (Given name(s)):	
	*.1 Q	NY 4' 1''	h r	1 D 11	STEMPEL + PARAPHE ENTSCHEIDUNG
Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) / Date of b (day-month-year):	virth Staatsangehörigkeit /	nationality:	des	mmer des Reisedokuments oder Personalausweises / Number of vel document or ID card:	

		n	
18. Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger oder Staatsangehörigen des EWR oder der Schv Staatangehörigen des Vereinigten Königreichs, der Begünstigter des Austrittsabkommens zwisch Königreich ist – falls zutreffend / Family relationship with an EU, EEA or CH citizen or an UK na EU-UK Withdrawal Agreement, if applicable:	Sonstiges:		
□ Ehegatte / spouse □ Kind / child □ Enkelkind / grandchild			
□ abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie / dependent ascendant □ eingetragener Partner / Registered Partnership □ Sonstiges / other			
19. Wohnanschrift und E-Mail-Anschrift des Antragstellers / Applicant's home address and e-mail address:	Telefonnummer(n) / Telephone number(s):		
20. Wohnsitz in einem anderen Staat als dem der derzeitigen Staatsangehörigkeit / Residence in a current nationality □ Nein / No □ Ja / Yes Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument /Residence permit or equivalent	country other than the country of		
Nr./No.: Gültig bis / Valid until:			
* 21. Derzeitige berufliche Tätigkeit / Current occupation:			
* 22. Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Bei Studenten Name und Anschrift telephone number. For students, name and address of educational establishment:	der Bildungseinrichtung/ Employ	er and employer's address and	
23. Zweck(e) der Reise / Purpose(s) of the journey: □ Tourismus / Tourism □ Geschäftsreise / Business □ Besuch von Familienangehörigen oder Freunden / Visiting family or friends □ Kultur / Cultural □ Sport / Sports □ Offizieller Besuch / Official visit □ Gesundheitliche Gründe / Medical reasons □ Studium / Study □ Flughafentransit / Airport transit Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify):			
24. Weitere Informationen zum Aufenthaltszweck / Additional information on purpose of stay:			
25. Mitgliedstaat der Hauptbestimmung (und andere Bestimmungsmitgliedstaaten, falls zutreffend):/ Member State of main destination (and other Member States of destination, if applicable):	26. Mitgliedstaat der ersten Einre	cise / Member State of first entry:	
27. Anzahl der beantragten Einreisen / Number of entries requested □ Einmalige Einreise / Single entry □ Zweimalige Einreise / Two entries □ Mehrfache Einreise / Multiple entries			
Datum der geplanten Ankunft des ersten geplanten Aufenthalts im Schengen-Raum / Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area:			
Datum der geplanten Abreise aus dem Schengen-Raum nach dem ersten geplanten Aufenthalt / Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay:			
28. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein Schengen-Visum e a Schengen visa?	rfasst? / Fingerprints collected pre	vi- ously for the purpose of applying for	
□ Nein/No □ Ja/Yes			
Datum (falls bekannt) / Date, if known:			
Nummer der Visummarke, falls bekannt / Number of the visa, if known:			
29. Ggf. Einreisegenehmigung für das Endbestimmungsland / Entry permit for the final country of Ausgestellt durch / Issued by	-		
*30. Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat bzw. den Mitgliedstaat vorübergehende Unterkunft (Unterkünfte) in dem (den) betreffenden Mitgliedstaat(en) angeben / State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s)	Surname and first name of the inv		

Anschrift und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary acco	Telefonnummer(n)/ Telephone number(s):	
*31. Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einladenden C	Organisation / Name and address of inviting company	y/organisation:
Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer(n) und E-Mail-Adresse der K Surname, first name, address, telephone no., and e-mail address of contact		Telefonnummer(n) des Unternehmens/der Organisation/ Telephone no. of company/organisation:
*32. Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenth Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered:	alts des Antragstellers werden getragen	
wom Antragsteller selbst/by the applicant himself/herself: Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts/Means of support: Bargeld/Cash Reiseschecks/Traveller's cheques Kreditkarte/Credit card Im Voraus bezahlte Unterkunft/Pre-paid accommodation Im Voraus bezahlte Beförderung/Pre-paid transport Sonstiges (bitte nähere Angaben)/Other (please specify): 33. Nachname und Vorname der Person, die das Antragsformular ausgefüll application form, if different from the applicant:	the stay Im Voraus bezahlte Beförderung / Pre-pa Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (p	specify: 130 or 31 en) / other (please specify) s / Means of support ccommodation provided des Aufenthalts / All expenses covered during aid transport clease specify):
Anschrift und E-Mail-Adresse der Person, die das Antragsformular ausgefü Address and email address of the person filling in the application form:	illt hat / Telefonnummer / Telephone No:	
Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweigerung	nicht erstattet wird. / I am aware that the visa fee is	not refunded if the visa is refused.
m Falle der Erteilung eines Visums für die mehrfache Einreise / Applica	able in case a multiple-entry visa is issued:	
Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicher	ung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weitere	en Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten

verfügen muss. / 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.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass zur Prüfung meines Antrages 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 verarbeitet. / I am aware 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

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 Mitgliedstaates ist das Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at. /

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 responsibility 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 Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at.

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 http://www.dsb.gv.at/ist zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten.

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 http://www.dsb.gv.at/will hear claims concerning the protection of personal data.

lch 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.

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.

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.

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 Regulation (EU) No 2016/399 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Unterschrift / Signature (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds) / (for minors, signature of parental authority/legal guardian)

Ort und Datum / Place and date: