

Antrag auf Erteilung eines nationalen Visums

Application for a national visa



Dieses Antragsformular ist unentgeltlich

This application form is free

Foto
Bitte nicht aufkleben,
nur beilegen

Photo
Please do not use glue
to attach the photo

1. Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin I	nformation on the applicant		Reserviert für amtliche	
Jame (Familienname) Surname Frühere(r) Familienname(n) Former su		ner surname(s)	Eintragungen	
نام خانوادگی: Hamidi	Hamidi Esfahani	نام قبلی:	For official use only	
Vorname(n)	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)			
نام: First name(s)	Date of birth (day/month/year)	تاريخ تولد:		
Reza	01.01.2001			
Geburtsort Place of birth محل تولد:	Geburtsland Country of birth	.11		
Esfahan	Iran	کشور محل تولد:		
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) Current nationality (please state all nationalities)	Frühere Staatsangehörigkeit(en) Former nationalities			
iranisch ملیت:		ملیت قبلی:		
Familienstand Marital status		Geschlecht Sex		
مجرد ledig single		مرد Männlich <i>male</i>		
verheiratet seit married since	متاهل از تاریخ	weiblich female		
eingetragene Lebenspartnerschaft seit civil union	since			
geschieden seit divorced since	مطلقه از تاریخ			
verwitwet seit widowed since	بیوه از تاریخ			
Art des Reisedokuments (genaue Bezeichnung) <i>Type</i>		•		
Reisepass Passport Jumper Dienstpass Official passport Diplomatenpass Diplomatic passport Sonstiger amtlicher Pass (Servicepass) Special pass Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben):		ecify):		
Nummer des Reisedokuments Number of travel docu	صورت کامل و به همراه Iment	توضیح: شماره یاسیورت باید ب		
شماره پاسپورت: M 12345678		حرف لاتین ابتدای آن نوشته ه		
Ausstellungsdatum Date of issue Gültig bis Vali	id until Ausgestellt di	urch Issued by		
Ausstellungsdatum Date of issue Gültig bis Valid until مادر شده توسط: Ausstellungsdatum Date of issue مادر شده توسط: مادر شده توسط: 01.01.2001 مادر شده توسط: Naja Passport Office				
Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. R		port office		
*				
Gültig bis zum Valid until				
*				
Aktuelle Anschrift und Erreichbarkeit Current addre	ess and contact details	آدرس فعلی:		
Straße, Hausnummer Street, number				
Mir Str., HNR 215				
Postleitzahl, Ort Postcode, place E-Mail-Adresse Email address				
12345-12345	Name@gmail.com			
Telefonnummer Phone number	Mobilfunknummer <i>Mobile phone</i>	number		
+ 98 31 12345678 + 98 913 1234567				

2. Angaben zur Ehegattin/zum Ehegatten/zur Lebenspartnerin/zun	n Lebenspartner
Information on the applicant's spouse/registered partner	
Name (Familienname) Surname	Frühere(r) Familienname(n) Former surname(s)
Vorname(n) First name(s)	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) Date of birth (day/month/year)
Geburtsort Place of birth	Geburtsland Country of birth
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	Frühere Staatsangehörigkeit(en)
Current nationality (please state all nationalities)	Former nationalities
Wohnort Place of residence	

	oplicant's children (please also m		_	
Name (Familienname) Surname	Vorname(n) First name(s)	Geburtsdatum und –ort Date and place of birth	Staats- angehörigkeit <i>Nationality</i>	Wohnort Place of residence
		- 105		
	9			
4	. (2)			

مشخصات والدين: I. Angaben zu den Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers <i>Information on the applicant's paren</i> ts				
Name (Familienname) Surname	Vorname(n) First name(s)	Geburtsdatum und –ort Date and place of birth	Staats- angehörigkeit <i>Nationality</i>	Wohnort Place of residence
Vater Father				
Hamidi	Akbar	01.01.1930 /Teheran	iranisch	Esfahan
Mutter Mother				
Hosseini	Zahra	01.01.1936 /Esfahan	iranisch	Esfahan

Angaben auf dieser Seite sind auch erforderlich, wenn die betreffenden Personen im Ausland verbleiben.

The information on this page is also required if the persons concerned are remaining abroad.

5. Haben Sie sich bereits früher in d	er Bundesrepublik Deutsch	land aufgehalten? Have you ever been to Germany before? المان سف ک ده الد؟ المان سف ک ده الد؟
Falls ja, Angabe der Zeiten und Aufer	nthaltsorte der letzten fünf	ja yes ⊠nein no قبلا به آلمان سفر کرده اید؟ در صورت پاسخ مثبت در صورت پاسخ مثبت
If so, enter dates and places of your le		تاریخ و محل را وارد نمایید
von from	bis to	in in

von from	bis to	in <i>in</i>
von from	bis to	in <i>in</i>
von from	bis to	in <i>in</i>
von from	bis to	in <i>in</i>
		I
		nland Intended place of stay in Germany
Straße, Hausnummer (sofern bekann	it) Street, number (if known)	Postleitzahl, Ort Postcode, place
Wie werden Sie untergebracht sein? ☐ Einzelzimmer Single room ☐ Wohnung mit Zimmern Aj ☐ Sammelunterkunft Collective acc ☐ Sonstiges (bitte erläutern): Other	partment with rooms	oddated?
7. Wird ständiger Wohnort außerha	lb der Bundesrepublik Deu	tschland beibehalten?
		le the Federal Republic of Germany?
Falls ja, wo? If so, where?		آیا محل اقامت فعلی خود را بعد از سفر به آلمان نگه می دارید؟
ایا محل اقامت فعلی خود را بعد از سفر به المان دخه می دارید:		
		در صورت پاسخ مثبت: کجا؟
8. Sollen Familienangehörige mit ei	nreisen? Do family membe	rs intend to accompany you? 🔆 🔲 ja yes 🔲 nein no
Falls ja, welche? If so, which?		
*		
9. Zweck des Aufenthalts in der Bun	ndesrepublik Deutschland	Purpose of stay in the Federal Republic of Germany
Erwerbstätigkeit Employment	Studium Study	
Familiennachzug Family reunion	Sonstiges (bitte erlä	() () () () () () () () () ()
		هدف از اقامت در آلمان
Ggf. beabsichtigte Erwerbstätigkeit:	If applicable intended empl	loument.
ogi. beabsicitigte Liwerbstatigkeit.	ij applicable, interiaea empi	oyment.
		desgebiet aufzuhalten und beantrage ein Visum mit einer Gültigkeit für de In twelve months in the Federal territory and apply for a visa that covers th
10. Referenzen in der Bundesrepubli References in the Federal Republ		leber, Studienanstalt, Verwandte) اسم و آدرس دانشگاه: er, educational establishment, relatives) فر پڈیرش موچود می باشد
Ludwig-Maximilia		در پذیرش موجود می باشد. ht München
Straße, Hausnummer Street, number		Postleitzahl, Ort Postcode, place
Huber Str.		80539 München
A CONTRACT WITH LABOUR AND A CONTRACT OF THE C	/mahilamhaaa	
Telefon-/Mobilfunknummer Phone,	mobile prione number	E-Mail-Adresse Email address
0049 56984		email@lmu.de

11. Erlernter und (sofern abweiche	end) ausgeübter Beruf	
Trade or profession for whi	ich you trained and, if different, your current	t trade or profession
*		
12. Beabsichtigte Dauer des Aufen	thalts in der Bundesrepublik Deutschland	Intended duration of stay in Germany
von <i>from</i>	bis to	
13. Aus welchen Mitteln wird der	Lebensunterhalt bestritten? What are your	means of subsistence?
*		
Besteht Krankenversicherungsschu	itz für die Bundesrepublik Deutschland?	
Do you have health insurance that o	covers the Federal Republic of Germany?	□ja <i>ye</i> s □nein <i>no</i>
14. Sind Sie vorbestraft? Have you	ı ever been convicted? 💥	□ja <i>yes</i> □nein <i>no</i>
Falls ja, a) in der Bundesrepublik De	eutschland: If so, a) in Germany:	
Wann und wo?	Grund der Strafe	Art und Höhe der Strafe
When and where?	For what reason?	Nature and extent of penalty
b) im Ausland: b) in other countries		
Wann und wo? When and where?	Grund der Strafe For what reason?	Art und Höhe der Strafe Nature and extent of penalty
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
einer Aufenthaltserlaubnis ab	gelehnt oder eine Einreise in die Bundesrep Federal Republic of Germany, had an appli	oder abgeschoben worden oder ist ein Antrag auf Erteilung publik Deutschland verweigert worden? Have you ever been cation for a residence permit rejected, or been refused entry
	*	
l .	note 1 (please also state if you are suspected	h Krankheitsverdacht angeben)? Do you suffer from any of of suffering from any of these diseases)?

٠.	شاوره مطرح می گردن	* موارد ستاره دار در جلسه م
	ben nach bestem Wissen und Gewissen rich owledge the above particulars are correct an	
		JAJU/
Esfahan ,01.01.2016		
Ort und Datum Place and date		Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des

¹Pocken, Poliomyelitis, beim Menschen nicht verbreitete Influenzatypen (z. B. "Vogelgrippe", "Schweinegrippe"), Influenza im Falle einer akuten Pandemie, schweres akutes Atemwegssyndrom (SARS), Cholera, Lungenpest, Gelbfieber sowie virale hämorrhagische Fieber (z. B. Ebola, Lassa, Marburg).

Smallpox, poliomyelitis, types of influenza not common in humans (e.g. bird flu, swine flu), acute pandemic influenza, severe acute respiratory syndrome (SARS), cholera, pneumonic plague, yellow fever, viral haemorrhagic fever (e.g. Ebola, Lassa, Marburg).

Inhabers der elterlichen Sorge/des Vormunds)
Signature (for minors, signature of parental authority/

legal guardian)