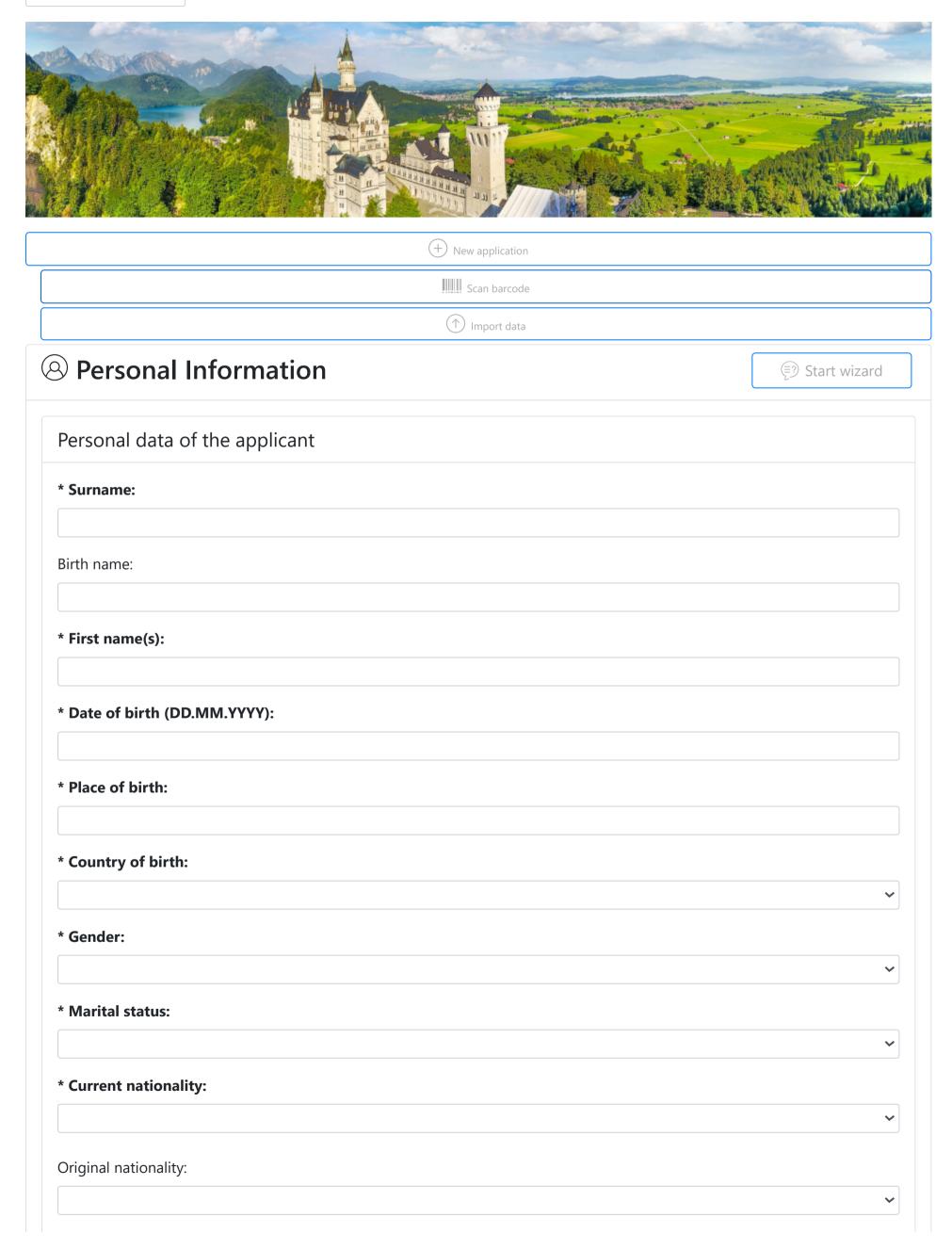


Short-term stay

German



Family members of EU, EEA, or Swiss nationals (spouse, child, or dependent ascendant) are free their professional activity, references, and how they finance their stay when exercising their right you belong to this group and do not wish to provide this information, please select "Yes." Docuprove your family relationship.	ht to freedom of movement. If
Do you want to exercise your right to freedom of movement? Yes	
Profession	
* Current professional activity:	
Company name and telephone number (for students: name and telephone number of the educ	cational institution):
Street:	
House number:	
Other address details:	
Postal code:	
Location:	
Country:	
	Y
Kontaktdaten	(Assistent starten
Wohnanschrift des/der Antragstellenden	
* Straße:	
* Hausnummer:	
Sonstige Adressangaben:	
* Postleitzahl:	
* Ort:	

Telefon-/Mobilfunknummer: E-Mail:				
Haben Sie Ihren Wohnsitz in einem anderen Staat als dem, dessen Staatsangehörigkeit Sie aktuel	ll besitzen?			
□ ja				
Unterlagen	(=3) Assistent start			
Ausweispapiere und Reiseunterlagen				
Art des Reisedokuments:				
Nummer des Reisedokuments:				
Ggf. nationale Identitätsnummer:				
Ausstellungsdatum (TT.MM.JJJJ):				
Gültig bis (TT.MM.JJJJ):				
Ausstellender Staat:				
Ausgastallt van:				
Ausgestellt von:				
Ausgestellt in:				
Biometriedaten				
Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein Schengen-Visum erfass □ ja	st?			
☐ Nummer der Visummarke, falls bekannt:				



Zweck(e) der Reise:				
				~
Sonstiges (bitte nähere Angaben):				
Weitere Informationen zum Aufentl	naltszweck:			
Mitgliedstaat der ersten Einreis	e:			
				~
Hauptreiseziel(e):				~
Anzahl der beantragten Einreise	en:			
				~
Geplantes Ankunftsdatum des e	ersten geplanten Aufenth	nalts im Schengen-Raum:		
Geplantes Abreisedatum aus de	m Schengen-Raum nach	dem ersten geplanten Aufer	nthalt:	0-0
				0-0
Ggf. Einreisegenehmigung	für das Endbestimm	ungsland		
Art der Einreisegenehmigung:				
				~
Nummer der Einreisegenehmigung	:			
Endzielstaat:				~
Endzielstaat: Ausgestellt von:				~
				~
				~
Ausgestellt von:				~





Einladende Person
* Art der Referenz:
Einladende Person
* Familienname:
* Vorname(n):
Geschlecht:
~
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):
Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:
~
* Straße:
* Hausnummer:
* Postleitzahl:
* Ort:
* Land:
Telefon-/Mobilfunknummer:
E M. II
E-Mail:
Aleuvai ale an de Calevai leuvai a a Neadan ama (n)
Abweichende Schreibweise - Nachname(n):
Abweichende Schreibweise - Vorname(n):
ADWEIGHEITUE SCHLEIDWEISE - VOITIAITIE(II).
Andere Namen:
Andere Namen.
Frühere Namen:

Kostenübernahme	(2) Assistent starten
Reisekosten und Lebenshaltungskosten	
Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers/der Antragste getragen: — durch Antragstellende(n) selbst	ellerin werden
□ durch Dritte (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben	
Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts	
□ Bargeld	
□ Reiseschecks	
☐ Kreditkarten	
☐ Im Voraus bezahlte Unterkunft	
☐ Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts	
☐ Im Voraus bezahlte Beförderung	
☐ Sonstiges (bitte nähere Angaben)	

New application

Save

Further

© 1995-2021 > Federal Foreign Office > Imprint > Data protection > Accessibility statement > Report a barrier Version: 4.5.1

^{**} The term "countries" in this list includes states, provinces, and territories. It does not reflect the position of the federal government regarding the status of any country or region.



Dieses Projekt wird aus Mitteln des Fonds für die Innere Sicherheit der Europäischen Union kofinanziert.