

Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums / Application for Schengen Visa

Stempel der Dienststelle Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / This application form is free

РНОТО

Die mit * gekennzeichneten Felder 21, 22, 30, 31 und 32 sind nicht von Familienangehörigen von Unionsbürgern, Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz oder britischen Staatsangehörigen, die Berechtigte nach dem Austrittsabkommen 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 Withdrawal Agreement beneficiaries 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.

 Name (Familienname) / Surname (Family Familienname bei der Geburt (frühere(r)) 	RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN Datum des Antrags:			
	Entgegengenommen von:			
3. Vorname(n)/ First name(s) (Given name(s)	Nr. des Visumantrags:			
Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr)/ Date of birth (day-month-year):	5. Geburtsort / Place of birth: 6. Geburtsland / Country of birth	h: St ni di	erzeitige Staatsangehörigkeit/ urrent nationality: aatsangehörigkeit bei der Geburt (falls cht wie oben) / Nationality at birth, if fferent: ndere Staatsangehörigkeiten / Other tionalities:	Antrag eingereicht bei Botschaft/Konsulat Gemeinsame Antragsbearbeitungsstelle Dienstleistungserbringer Kommerzieller Vermittler PLPD
		112	monanties.	Zulässigkeitsprüfung: Sachbearbeiter:
8. Geschlecht/Sex männlich / male weiblich / female	9.Familienstand/Marital status □ ledig / Single □ verheiratet / Married □ eingetragene Partnerschaft / Registered Partnership □ getrennt / Separated □ geschieden / Divorced □ verwitwet / Widow(er) □ Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify):			Datum: □ Zulässig □ Unzulässig EKIS-FAHNDUNG. □ NEGATIV □ POSITIV
Inhaber der elterlichen Sorge (bei Minder Antragstellers, Telefonnummer, E-Mail-(surname, first name, address, if different 11. ggf. nationale Identitätsnummer / Nationale 11. ggf. nationale Identitätsnummer / Nati	Akte bearbeitet durch: Belege: Reisedokument Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts Einladung Beförderungsmittel Reisekrankenversiche- rung			
12. Art des Reisedokuments/ Type of travel d	□ Beschäftigungsbewilligung □ Sonstiges:			
□ Normaler Pass / Ordinary passport □ Diplomatenpass / Diplomatic passport □ Dienstpass / Service passport □ Amtspass / Official passport □ Sonderpass / Special passport □ Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Ang	Antrag entschieden von: Datum: Visum: Abgelehnt Erteilt: A C U Visum mit räumlich			
Number of travel document:		d until:	16. Ausstellt durch (Land) / Issued by (country):	beschränkter Gültigkeit Gültig vom
17. Personenbezogene Daten des Familienang britischer Staatangehöriger, der als Berechtig member who is an EU, EEA or CH citizen or	bis Anzahl der Einreisen: □ 1 □ 2 □ mehrfach Anzahl der Tage: Visumdruck von (inkl. Datum):			
Nachname (Familienname) / Surname (Family	v name): Vorname	ne(n) / First name	(s) (Given name(s)):	Junutti).

Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) / Date of birth (day-month-year):	Staatsangehörigkeit / Nationality:	Nummer des Reisedokuments oder des Personalausweises / Number of travel document or ID card:		
18. Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger der Berechtigter nach dem Austrittsabkommen is national who is a Withdrawal Agreement benefic	t – falls zutreffend / Family relationship wit			
□ Ehegatte / spouse □ Kind / child □ Enkelkind / grandchild □ abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie / □ eingetragener Partner / Registered Partnership	dependent ascendant			
□ Sonstiges / other	. 11 /	TP 1.6	_	
19. Wohnanschrift und E-Mail-Anschrift des Anti- Applicant's home address and e-mail address:		Telefonnummer(n) / Telephone number(s):		
20. Wohnsitz in einem anderen Staat als dem der nationality □ Nein / No □ Ja / Yes Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument		n a country other than the country of curren		
Nr./No.: Gültig bis / Valid u	ntil:			
* 21. Derzeitige berufliche Tätigkeit / Current oc	cupation:			
* 22. Name, Anschrift und Telefonnummer des A employer's address and telephone number. For stu				
23. Zweck(e) der Reise / Purpose(s) of the journer Tourismus / Tourism Geschäftsreise / Business Besuch von Familienangehörigen oder Freunde Kultur / Cultural Sport / Sports Offizieller Besuch / Official visit Gesundheitliche Gründe / Medical reasons Studium / Study Flughafentransit / Airport transit Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (pleas	n / Visiting family or friends e specify):			
24. Weitere Informationen zum Aufenthaltszwe	ck / Additional information on purpose of sta	ay:		
25. Mitgliedstaat der Hauptbestimmung (und and zutreffend):/ Member State of main destination (a applicable):		26. Mitgliedstaat der ersten Einreise / 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 erfasst? / Fingerprints collected previ-				
ously for the purpose of applying for a Schen		v.mose. / r ingerprints conceted provi-		
□ Nein/No □ Ja/Yes				
Datum (falls bekannt) / Date, if known:				
Nummer der Visummarke, falls bekannt / Visa sticker number, if known:				

29. Ggf. Einreisegenehmigung für das Endbestimmungsland / Entry Ausgestellt durch / Issued by				
* 30. 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 / Surname and irst 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):				
Anschrift und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft / Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s):	Telefonnummer(n)/ Telephone number(s):			
*31. Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einladen company/organisation:	den Organisation / Name and address of inviting			
Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer(n) und E-Mail-Adresse der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation/ Surname, first name, address, telephone no., and e-mail address of contact person in company/organisation:	Telefonnummer(n) des Unternehmens/der Organisation/ Telephone no. of company/organisation:			
*32. Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Au Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered:	fenthalts des Antragstellers werden getragen			
□ vom 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):	□ von einem Sponsor (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben / by a sponsor (host, company, organisation), please specify: □ siehe Feld 30 oder 31/referred to in field 30 or 31 □ von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / other (please specify) Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Means of support □ Bargeld / Cash □ Zur Verfügung gestellte Unterkunft / Accommodation provided □ Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts / All expenses covered during the stay □ Im Voraus bezahlte Beförderung / Pre-paid transport			
Mir ist bekannt, dass die Visumgehühr im Falle der Visumverweige	Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify): rung nicht erstattet wird./ I am aware that the visa fee is not refunded if the	vica ic rafusad		

lm Falle der Beantragung eines Visums für die mehrfache Einreise/ Applicable in case a multiple-entry visa is applied for:

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 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 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./ 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.

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.

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. /
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

in the Intersection of the Emerse verweight wind. Die Emersevorausserzungen werden bei der Emerse in das europaische Proneitsgebiet der Wingheustaaten eneut 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.

Ort und Datum / Place and date:	Unterschrift / Signature - (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds)/(for minors, signature of parental authority/legal guardian)