

## Antrag auf Erteilung eines nationalen Visums Solicitud de visado nacional

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich

Este formulario de solicitud es gratuito

Foto
Bitte nicht aufkleben,
nur beilegen

Foto Adjúntese sin pegar en el formulario

1. Angaben zum Antragsteller	/zur Antragstellerin	Datos del/de la solicitante		Reserviert für amtliche
Name (Familienname) Apellide	o(s)	Frühere(r) Familienname(n) Apeli	lido(s) anterior(es)	Eintragungen Espacio reservado para la autoridad competente
Vorname(n) Nombre(s)		Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) Fecha de nacimiento (día, mes, añ	o)	datoridad competente
Geburtsort Lugar de nacimien	to	Geburtsland País de nacimiento		
Derzeitige Staatsangehörigkeit Nacionalidad(es) actual(es)	(en)	Frühere Staatsangehörigkeit(en) Nacionalidad(es) anterior(es)		
Familienstand Estado civil			Geschlecht Sexo	
☐ ledig soltero/a			☐ männlich  hombre	
verheiratet seit casado/a d  eingetragene Lebenspartne unión de hecho homose	rschaft seit		□ weiblich mujer	
geschieden seit divorciado,	/a desde			
verwitwet seit viudo/a des	de			
☐ Reisepass Pasaporte ☐ Dienstpass Pasaporte de se ☐ Diplomatenpass Pasaporte ☐ sonstiger amtlicher Pass (Si ☐ Sonstiges Reisedokument (	e diplomático ervicepass) Pasaporte	especial : Otro documento de viaje (especifía	quese):	
Nummer des Reisedokuments	Número del documen	to de viaje		_
Ausstellungsdatum Fecha de expedición	Gültig bis Válido hasta	Ausgestellt du Expedido por	urch	
Aufenthaltstitel oder gleichwe	rtiges Dokument Nr. <i>F</i>	Permiso de residencia o documento o	equivalente no.	
Gültig bis zum <i>Válido hasta</i>				
Aktuelle Anschrift und Erreic	hbarkeit <i>Dirección ac</i>	tual y datos de contacto		1
Straße, Hausnummer <i>Calle, ni</i>	úmero			
Postleitzahl, Ort <i>Código posta</i>	l, localidad	E-Mail-Adresse Correo electrónic	ro	
Telefonnummer Número de te	eléfono	Mobilfunknummer <i>Número de te</i>	léfono móvil	

		ebenspartnerin	/zum Lebenspartner Datos		
Name (Familienname) Ap	pellido(s)		Frühere(r) Familiennan	ne(n) <i>Apellido(s)</i>	anterior(es)
Vorname(n) Nombre(s)			Geburtsdatum (Tag/M	onat/Jahr) Fech	a de nacimiento (día, mes, año,
Geburtsort <i>Lugar de naci</i>	imiento		Geburtsland País de no	acimiento	
Derzeitige Staatsangehör	igkeit(en) <i>Nacionalidad</i> (	(es) actual(es)	Frühere Staatsangehör	igkeit(en) <i>Nacio</i>	nalidad(es) anterior(es)
Wohnort Lugar de reside	ncia				
•	er Antragstellerin/des A	•	(auch Kinder über 18 Jahre) s de 18 años)		
Name (Familienname) Apellido(s)	Vorname(n) Nombre(s)		Geburtsdatum und –ort Fecha y lugar de nacimiento	Staats- angehörigkeit <i>Nacionalidad</i>	Wohnort Lugar de residencia
			rs Datos de los padres del/de		
Name (Familienname) Apellido(s)	Vorname(n) Nombre(s)		eburtsdatum und –ort echa y lugar de nacimiento	Staats- angehörigkeit Nacionalidad	Wohnort Lugar de residencia
Vater <i>Padre</i>	l .	<u> </u>		1	l

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

Los datos solicitados en esta página deben consignarse aunque las personas respectivas permanezcan en el extranjero.

Mutter *Madre* 

	er in der Bundesrepublik Deutschland nente en la República Federal de Alem	-	☐ ja sí ☐ nein <i>no</i>
	Aufenthaltsorte der letzten fünf Aufer		<i>,</i>
_	las fechas y lugares de las cinco últimas		
von de	bis a	I.	n en
von <i>de</i>	bis a	in	n en
von <i>de</i>	bis a	in	n en
von <i>de</i>	bis a	in	n en
von <i>de</i>	bis a	in	n en
6. Vorgesehener Aufenthaltsor	rt in der Bundesrepublik Deutschland	Lugar previsto de perma	nencia en la República Federal de Alemania
	ekannt) Calle, número (si se conoce)	Postleitzahl, Ort <i>Código</i>	
Wie werden Sie untergebracht	t sein? ¿Dónde estará alojado/a?		
☐ Sammelunterkunft Alojami	ern Vivienda con habitaciones		
=	Berhalb der Bundesrepublik Deutschl		—————————————————————————————————————
Falls ja, wo? En caso afirmativo	encia permanente fuera de la Repúblic o. :dónde?	a Feaeral ae Alemania:	∐ ja sí ∐ nein <i>no</i>
atts ja, wo. En caso ajiimaa	, zuonac:		
L			··· • · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	mit einreisen? ¿Tiene usted previsto q	ue le acompañen otros far	miliares? ja sí nein no
Falls ja, welche? En caso afirmo	ativo, ¿quienes:		
a 7weck des Aufenthalts in de	er Bundesrepublik Deutschland <i>Prop</i> o	ósito de la nermanencia er	n la Penúhlica Federal de Alemania
Erwerbstätigkeit Empleo Familiennachzug Reunificad	☐ Studium Estudios ☐ Au-P		hkurs Curso de idioma
Ggf. beabsichtigte Erwerbstätig	gkeit: Si procede, empleo que se propor	ne ejercer:	
	ım. No tengo intención de permanecei		ntrage ein Visum mit einer Gültigkeit für den territorio federal alemán y solicito un visado
	epublik Deutschland (z.B. Arbeitgeber, 1 Federal de Alemania (p.ej. empleador,		
Straße, Hausnummer <i>Calle, nú</i>	mero	Postleitzahl, Ort <i>Código</i>	postal, localidad
Telefon-/Mobilfunknummer N	Número de teléfono/teléfono móvil	E-Mail-Adresse Correo e	lectrónico

11. Erlernter und (sofern abweichend) au	usgeübter Beruf <i>Profesión apro</i>	endida y ejercida (si difiere)	
12. Beabsichtigte Dauer des Aufenthalts Duración prevista de la permanei	=		
von de	bis	s hasta	
13. Aus welchen Mitteln wird der Leben:	sunterhalt bestritten? ¿Con qu	é medios de subsistencia cuenta usted?	
Besteht Krankenversicherungsschutz für ¿Tiene usted un seguro de enfermedad que			sí □ nein <i>no</i>
14. Sind Sie vorbestraft? ¿Tiene usted an			sí □ nein <i>no</i>
Falls ja, a) in der Bundesrepublik Deutsch	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Wann und wo? ¿Cuándo y dónde fue condenado/a?	Grund der Strafe ¿Por qué causa?	Art und Höhe der Strafe Naturaleza y duración de la p	pena
b) im Ausland: b) en otros países:			
Wann und wo? ¿Cuándo y dónde fue condenado/a?	Grund der Strafe ¿Por qué causa?	Art und Höhe der Strafe Naturaleza y duración de la p	pena
	onar la República Federal de	undesrepublik Deutschland verweigert worden Alemania con anterioridad o se le ha denegad	
		itte auch Krankheitsverdacht angeben)? ¿Padec én en caso de sospecha no confirmada.	e usted alguna de
Ich versichere, vorstehende Angaben na Declaro que he rellenado los datos que ai		en richtig und vollständig gemacht zu haben. npleta a mi mejor saber y entender.	
Ort und Datum Lugar y fecha		Unterschrift (für Minderjährige Untersc Inhabers der elterlichen Sorge/des Vord Firma (si el/la solicitante es menor de ec del/de la titular de la patria potestad/tu	munds) lad, firma

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Pocken, 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). Viruela, poliomielitis, tipos de gripe no extendidos en humanos (p.ej. gripe aviar, gripe porcina), gripe en caso de pandemia aguda, SARS, cólera, peste neumónica, fiebre amarilla y fiebres hemorrágicas virales (p.ej. Ébola, Lassa, Marburg).

## Belehrung nach § 54 Abs. 2 Nr. 8 i.V.m. § 53 AufenthG

Lugar, fecha

Ein Ausländer kann ausgewiesen werden, wenn er falsche oder unvollständige Angaben zur Erlangung eines deutschen Aufenthaltstitels oder eines Schengen-Visums macht.

Der Antragsteller ist verpflichtet, alle Angaber machen. Sofern er Angaben verweigert oder bew dies zur Folge haben, dass der Visumantrag abgele ausgewiesen wird, sofern ein Visum bereits erteilt Antragsteller, dass er vor der Antragstellung über unvollständiger Angaben im Visumverfahren beleit	usst falsch oder unvollständig macht, kann ehnt bzw. der Antragsteller aus Deutschland wurde. Durch die Unterschrift bestätigt der die Rechtsfolgen verweigerter, falscher oder
Ort, Datum	Unterschrift
Información con arreglo al § 54, apartado 2, nú	mero 8, en concordancia con el § 53 de la
Ley de Permanencia (AufenthG)	
Una parsona avtraniara puada car avpulsada dal p	
con el fin de obtener un título de permanencia aler	aís si facilita datos inexactos o incompletos nán o un visado Schengen.

Firma