



Antrag auf Erteilung eines nationalen Visums

Заявление на получение национальной визы

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich.
Бесплатная анкета

N16402676



Foto

Bitte nicht aufkleben,
nur beilegen

Фото

Просьба только
приложить, не
приклеивать

1	Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin	
	Сведения о заявителе	
1.1	Name (Familiennamen) Фамилия	TULESHOV
1.2	Frühere(r) Familiennamen(n) Предыдущая/-ие фамилия/-и	
1.3	Vorname(n) Имя/имена	ZHANABEK
1.4	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) Дата рождения (день - месяц - год)	01.03.2001
1.5	Geburtsort Место рождения	ATYRAU
1.6	Geburtsland Страна рождения	Kasachstan КАЗАХСТАН
1.7.1	Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) Гражданство(а) в настоящее время	Kasachstan КАЗАХСТАН
1.7.2	Frühere Staatsangehörigkeit(en) Пржнее(-ие) гражданство(-а)	
1.8	Geschlecht Пол	männlich Мужской
1.9	Familienstand (seit) Семейное положение (с -указать дату-)	Ledig / Холост/не замужем
1.10.1	Art des Reisedokuments (genaue Bezeichnung) Категория паспорта или другого проездного документа (точное наименование)	Reisepass Заграничный паспорт
1.10.2	Nummer des Reisedokuments Номер проездного документа	N16402676
1.10.3	Ausstellungsdatum Дата выдачи	26.03.2024
1.10.4	Gültig bis Действителен до	25.03.2034
1.10.5	Ausgestellt durch Кем выдан	Kasachstan / КАЗАХСТАН, MINISTRY OF INTERNAL AFFAIRS, ASTANA, KAZAKHSTAN
1.10.6	Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. Вид на жительство или равноценный документ №	
1.10.7	Gültig bis Действителен до	
1.11	Aktuelle Anschrift und Erreichbarkeit	
	Адрес в настоящий момент и контактные данные для связи	
1.11.1	Straße, Hausnummer Улица, Номер дома	SANJAR ASFENDIAROVA, 7

1.11.2	Postleitzahl, Ort, Land Почтовый индекс, Город, Страна	Z19Y2B7, ASTANA, Kasachstan / КАЗАХСТАН
1.11.3	E-Mail-Adresse Адрес электронной почты	TULESHOV.ZH@GMAIL.COM
1.11.4	Telefonnummer Номер телефона	77072001103

2	*Angaben zur Ehegattin/zum Ehegatten/zur Lebenspartnerin/zum Lebenspartner *Сведения о супруге / партнере	
2.1	Name (Familiennamen) Фамилия	
2.2	Frühere(r) Familiennamen(n) Предыдущая/-ие фамилия/-и	
2.3	Vorname(n) Имя/имена	
2.4	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) Дата рождения (день - месяц - год)	
2.5	Geburtsort Место рождения	
2.6	Geburtsland Страна рождения	
2.7	Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) Гражданство(а) в настоящее время	
2.8	Frühere Staatsangehörigkeit(en) Прежнее(-ие) гражданство(-а)	
2.9	Wohnort Место жительства	

4	*Angaben zu den Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers *Сведения о родителях заявителя	
4.1	Vater Отец	
4.1.1	Name (Familiennamen) Фамилия	TOKABASSOV
4.1.2	Vorname(n) Имя/имена	BAKHYTEKEREY
4.1.3	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) Дата рождения (день - месяц - год)	28.05.1961
4.1.4	Geburtsort Место рождения	ATYRAU, KAZAKHSTAN
4.1.5	Staatsangehörigkeit Гражданство	Kasachstan КАЗАХСТАН
4.1.6	Wohnort Место жительства	ATYRAU, KAZAKHSTAN
4.2	Mutter Мать	
4.2.1	Name (Familiennamen) Фамилия	ALZHANOVA
4.2.2	Vorname(n) Имя/имена	NURLYGUL

* Angaben zur Ehegattin/zum Ehegatten, Kindern und Eltern sind auch erforderlich, wenn die betreffenden Personen im Ausland verbleiben.

* Сведения о супруге, детях и родителях необходимо указать и в том случае, если они остаются в другой стране

4.2.3	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) Дата рождения (день - месяц - год)	26.10.1979
4.2.4	Geburtsort Место рождения	ATYRAU, KAZAKHSTAN
4.2.5	Staatsangehörigkeit Гражданство	Kasachstan КАЗАХСТАН
4.2.6	Wohnort Место жительства	ATYRAU, KAZAKHSTAN

5	Haben Sie sich bereits früher in der Bundesrepublik Deutschland aufgehalten? Бывали ли Вы ранее в Федеративной Республике Германия?	<input type="checkbox"/> Ja Да	<input checked="" type="checkbox"/> Nein Нет
---	---	-----------------------------------	---

6	Vorgesehener Aufenthaltsort in der Bundesrepublik Deutschland Предположительное место пребывания в Германии	
6.1	Straße, Hausnummer (sofern bekannt) Улица, номер дома (если известно)	
6.2	Postleitzahl, Ort Почтовый индекс, населенный пункт	21071 HAMBURG
6.3	Wie werden Sie untergebracht sein? Каковы будут условия проживания?	<input checked="" type="checkbox"/> Einzelzimmer / Отдельная комната <input type="checkbox"/> Wohnung mit Zimmern / Квартира из комнат <input checked="" type="checkbox"/> Sammelunterkunft / Совместное размещение <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte erläutern) / Иное (просьба пояснить)

7	Wird ständiger Wohnort außerhalb der Bundesrepublik Deutschland beibehalten? Сохраните ли Вы постоянное место жительства за пределами Германии?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja Да	<input type="checkbox"/> Nein Нет
7.1	Falls ja, wo? Если да, то где?	SANJAR ASFENDIAROVA 7, ASTANA, KAZAKHSTAN	

8	Sollen Familienangehörige mit einreisen? Планируется ли въезд совместно с членами семьи?	<input type="checkbox"/> Ja Да	<input checked="" type="checkbox"/> Nein Нет
---	--	-----------------------------------	---

9	Zweck des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland Цель пребывания в Германии	Studium / Учеба	
9.1	Ggf. beabsichtigte Erwerbstätigkeit Предполагаемая трудовая деятельность (если планируется)		
9.2	Ich beabsichtige, mich nicht länger als zwölf Monate im Bundesgebiet aufzuhalten und beantrage ein Visum mit einer Gültigkeit für den gesamten Aufenthaltszeitraum. Я планирую находиться на территории Германии не более двенадцати месяцев и прошу выдать мне визу, действительную на весь срок пребывания.	<input type="checkbox"/> Ja Да	<input checked="" type="checkbox"/> Nein Нет

10	Referenzen in der Bundesrepublik Deutschland (z. B. Arbeitgeber, Studienanstalt, Verwandte) Поручители в Германии (например, работодатель, учебное заведение, родственники)	HAMBURG UNIVERSITY OF TECHNOLOGY, HAMBURG, Deutschland, Bildung QUERHAMMER, LARS AM SCHWARZENBERG-CAMPUS 3 0.008, 21073 HAMBURG, Deutschland 49 40 42878 2937	
11	Erlerner und (sofern abweichend) ausgeübter Beruf Профессия по образованию и (если отличается) профессия на данный момент	IT-Fachkraft	
12	Beabsichtigte Dauer des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland (von - bis) Предполагаемая продолжительность пребывания в Германии (с - по)	16.09.2024 - 30.09.2026	
13	Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten? Из каких средств будут покрываться расходы?	PARENTS' SAVINGS	
13.1	Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland? Имеется ли медицинская страховка для Германии?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja Да	<input type="checkbox"/> Nein Нет
14	Sind Sie vorbestraft? Имеются ли у Вас судимости?	<input type="checkbox"/> Ja Да	<input checked="" type="checkbox"/> Nein Нет

15	Sind Sie aus der Bundesrepublik Deutschland schon einmal ausgewiesen oder abgeschoben worden oder ist ein Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis abgelehnt oder eine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden? Были ли Вы уже выдворены или депортированы из Германии, отклонялось ли уже Ваше заявление на получение разрешения на пребывание или было ли Вам уже отказано во въезде в Германию?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
		Да	Нет

16	Leiden Sie an einer der in Fußnote 1 aufgeführten Krankheiten (bitte auch Krankheitsverdacht angeben)? Страдаете ли Вы каким-либо из указанных в сноске 1 заболеванием (просьба указать также наличие подозрения на заболевание)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
		Да	Нет

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.

Своей подписью заверяю, что вышеуказанные данные были представлены мною добросовестно, в соответствии с действительностью и в полном объеме.

Ort und Datum /
Место и дата

Unterschrift (ggf. Unterschrift des/der Sorgeberechtigten / des Vormunds) /
Подпись (или подпись лица, обладающего родительскими / опекунскими правами)

¹ Pocken, Poliomyelitis, beim Menschen nicht verbreitete Influenzatyphen (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).

¹ Ospä, полиомиелит, не распространенные среди людей типы инфлюэнцы (например, «птичий грипп», «свиной грипп»), инфлюэнца (в период пандемии), тяжелый острый респираторный синдром (SARS), холера, легочная чума, желтая лихорадка, а также вирусная геморрагическая лихорадка (например, Эбола, Ласса, Марбург).

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

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 Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zu machen. Sofern er Angaben verweigert oder bewusst falsch oder unvollständig macht, kann dies zur Folge haben, dass der Visumantrag abgelehnt bzw. der Antragsteller aus Deutschland ausgewiesen wird, sofern ein Visum bereits erteilt wurde. Durch die Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er vor der Antragstellung über die Rechtsfolgen verweigerter, falscher oder unvollständiger Angaben im Visumverfahren belehrt worden ist.

Пояснение в соответствии с подпунктом 8 пункта 2 § 54 в сочетании с § 53 Закона об условиях пребывания иностранцев в Германии

Иностранец может быть выдворен из страны, если в ходе процедуры получения разрешения на пребывание в Германии или шенгенской визы им были указаны ложные или неполные данные. Заявитель обязан добросовестно указать все данные. Отказ от предоставления необходимых данных, предоставление заведомо ложных или неполных данных может повлечь за собой отклонение заявления о выдаче визы или выдворение заявителя из Германии, если виза уже была выдана. Своей подписью заявитель подтверждает получение разъяснений о правовых последствиях отказа от указания данных или указания ложных или неполных данных в ходе процедуры получения визы.

Ort und Datum /
Место и дата

Unterschrift (ggf. Unterschrift des/der Sorgeberechtigten / des Vormunds) /
Подпись (или подпись лица, обладающего родительскими / опекунскими правами)

Anhang zum Antrag auf Erteilung eines nationalen Visums
Приложение к заявлению на получение национальной визы

Bitte bringen Sie diese Seite zur Antragstellung mit. Sie enthält Ihre Eingaben in maschinenlesbarer Form.
Пожалуйста, принесите эту страницу с заявлением. Она содержит Ваши записи в машиночитаемой форме.

----- RK-Visa -----

TULESHOV , ZHANABEK

N16402676

