



**Antrag auf Erteilung eines Visums für einen
Aufenthalt von mehr als 3 Monaten (Visum D)**
Application for a Visa for a stay exceeding 3 months (Visa D)

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / This application form is free

PHOTO

Name (Familiennamen) / Surname (Family name)				RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN
Familiennamen bei der Geburt (frühere(r) Familiennamen(n)) Surname at birth (Former family name(s))				Datum des Antrags:
Vorname(n) (Beiname(n)) / First name(s) (Given name(s))				Nr. des Visumantrags
Geburtsdatum (Jahr-Monat-Tag) Date of birth (day-month-year)	Geburtsort / Place of birth Geburtsland / Country of birth	Derzeitige Staatsangehörigkeit Current nationality: Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls nicht wie oben)/Nationality at birth, if different:		Antrag eingereicht bei <input type="checkbox"/> Botschaft/Konsulat <input type="checkbox"/> Grenze <input type="checkbox"/> Sonstige Stelle
Geschlecht/Sex <input type="checkbox"/> männlich / male <input type="checkbox"/> weiblich / female	Familienstand/marital status <input type="checkbox"/> ledig / single <input type="checkbox"/> verheiratet / married <input type="checkbox"/> getrennt / separated <input type="checkbox"/> geschieden / divorced <input type="checkbox"/> verwitwet / widow(er) Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify)			Entgegen genommen durch:
Die obigen Felder sind gemäß dem Reisedokument auszufüllen. / Fields above shall be filled in in accordance with the travel document. Bei Antragsstellern, die das 16 Lebensjahr noch nicht vollendet haben: Name, Vorname, Anschrift (falls abweichend von der des Antragstellers) und Staatsangehörigkeit des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds In case the applicant is less than 16 years old: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian				Belege: <input type="checkbox"/> Reisedokument <input type="checkbox"/> Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Beförderungsmittel <input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Art des Reisedokuments / Type of travel document <input type="checkbox"/> Normaler Pass / Ordinary passport <input type="checkbox"/> Diplomatenpass / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Dienstpass / Service passport <input type="checkbox"/> Amtlicher Pass / Official passport <input type="checkbox"/> Sonderpass / Special passport <input type="checkbox"/> Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben) / Other travel document (please specify)				Akt bearbeitet durch:
Nummer des Reisedokuments/ Number of travel document	Ausstellungsdatum / Date of issue	Gültig bis / Valid until	Ausgestellt durch / Issued by	Zulässigkeitsprüfung d. Antrags: Sachbearbeiter:
Wohnanschrift und E-Mail-Adresse des Antragstellers Applicant's home address and e-mail address			Telefon / Telephone	Datum: <input type="checkbox"/> Zulässig <input type="checkbox"/> Unzulässig
Wohnsitz in einem anderen Staat als dem, dessen Staatsangehörige(r) Sie gegenwärtig sind Residence in a country other than the country of current nationality <input type="checkbox"/> Keine / No <input type="checkbox"/> Ja / Yes Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument /Residence permit or equivalent Nr./No. Gültig bis / Valid until				Visum: <input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> Erteilt: <input type="checkbox"/> Gültig vom bis.....
Derzeitige berufliche Tätigkeit / Current occupation				Anzahl der Einreisen: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrfach
Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Für Studenten, Name und Anschrift der Bildungseinrichtung. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment.				
Zweck(e) der Reise Purpose(s) of the journey:		Grenzübergang: Bordercrossing point:		
Anzahl der beantragten Einreisen / Number of entries requested <input type="checkbox"/> Einmalige Einreise / Single entry <input type="checkbox"/> Zweimalige Einreise / Two entries <input type="checkbox"/> Mehrfache Einreise / Multiple entries		Dauer des geplanten Aufenthalts oder der Durchreise / Duration of the intended stay or transit Anzahl der Tage angeben / Indicate number of days		
Visa, die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden / visas issued during the past three years <input type="checkbox"/> Keine / No <input type="checkbox"/> Ja / Yes Anzahl / number: Gültig von/Date(s) of validity from/bis/to/				

<p>Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein nationales österreichisches Visum erfasst? <i>Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a national Austrian visa?</i> <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes Datum (falls bekannt) / <i>Date, if known:</i></p>	
<p>Ggf. Einreisegenehmigung f. d. Endbestimmungsland / <i>Entry permit for country of final destination, where applicable</i> Ausgestellt durch / <i>Issued by</i> gültig von / <i>valid from</i>bis / <i>until</i></p>	
Geplantes Ankunftsdatum / <i>Intended date of arrival</i>	Geplantes Abreisedatum / <i>Intended date of departure</i>
<p>Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat bzw. den Mitgliedstaaten. Soweit dies nicht zu- trifft, bitte Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft (Unterkünfte) in dem (den) betreffenden Mitglied- staat(en) angeben. / <i>Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of</i> <i>hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s).</i></p>	
<p>Adresse und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft / <i>Address</i> <i>and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s)</i></p> <p>Telefon / <i>Telephone:</i></p>	
<p>Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einladenden Organisation <i>Name and address of inviting company/organisation:</i></p> <p>Telefon des Unternehmens/der Organisation / <i>Telephone of company/organisation:</i></p> <p>Name, Vorname, Adresse, Telefon, Fax und E-Mail-Anschrift der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation / <i>Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company:</i></p>	
<p>Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers werden getragen <i>Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered</i> <input type="checkbox"/> vom Antragsteller selbst / <i>by the applicant himself/herself:</i> <input type="checkbox"/> von anderer Seite (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben / <i>by a sponsor (host, company, organisation),</i> <i>please specify</i> <input type="checkbox"/> von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / <i>other (please specify)</i></p> <p>Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / <i>Means of support:</i> <input type="checkbox"/> Bargeld/Cash <input type="checkbox"/> Reiseschecks/Traveller's cheques <input type="checkbox"/> Kreditkarte/Credit card <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Unterkunft/Pre-paid accommodation <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung/Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben)/Other (please specify):</p> <p>Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / <i>Means of support</i> <input type="checkbox"/> Bargeld / Cash <input type="checkbox"/> Freie Unterkunft / Free Accommodation <input type="checkbox"/> Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts / All expenses covered during the stay <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung / Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify):</p>	
<p>Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweigerung nicht erstattet wird. / <i>I am aware that visa fee is not refunded if the visa is refused.</i></p>	
<p>Im Falle der Beantragung eines Visums für mehrfache Einreisen. Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch verfügen muss. <i>Applicable in case a multiple-entry visa is applied for. I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subse-</i> <i>quent visits.</i></p>	
<p>Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass im Hinblick auf die Prüfung meines Visumantrags die in diesem Antragsformular geforderten Daten er- hoben werden müssen, ein Lichtbild von mir gemacht werden muss und gegebenenfalls meine Fingerabdrücke abgenommen werden müssen. Die Angaben zu meiner Person, die in diesem Visumantrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zwecks Entscheidung über meinen Visum- antrag an die zuständigen Behörden weitergeleitet und von diesen bearbeitet. 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 auslösen können. Ich verpflichte mich dazu, das Hoheitsgebiet der Republik Österreich 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 ist. Aus der Erteilung des Visums folgt kein Anspruch auf Scha- densersatz, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 5 Absatz 1 der Verordnung (EG) Nr. 562/2006 (Schengener Grenzkodex) nicht erfülle und mir demzu- folge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten erneut überprüft. <i>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</i> <i>taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application</i> <i>form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities and processed by them, for the purposes of a decision on my visa.</i> <i>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 applica-</i> <i>tion being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution.</i> <i>I undertake to leave the territory of the Republic of Austria before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of</i> <i>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 enti-</i> <i>tled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore</i> <i>refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.</i></p>	
<p>Ort und Datum <i>Place and date</i> </p>	<p>Unterschrift (bei Antragsstellern, die das 16 Lebensjahr noch nicht vollendet haben: Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds) Signature - (for applicants less than 16 years old, signature of parental authority/legal guardian) </p>