



# Embassy of the Federal Democratic Republic of Ethiopia in Berlin

Bitte maschinell oder in Druckbuchstaben in die dafür vorgesehenen Felder eintragen!

PLEASE PRINT

Consular Section  
Booth-Str. 20A  
12207 Berlin

Tel. +49 30 77206-0 (Zentrale)  
+ 49 30 7720615 (Durchwahl)  
Fax: +49 30 7720624  
E-Mail: consulberlin.eth@t-online.de

## VISA APPLICATION FORM VISUMANTRAG

PHOTOGRAPH

▼  
Please attach one  
photograph with your  
name written in  
CAPITAL LETTERS  
on the back.

### ▼ NAME OF APPLICANT (Namen, Vornamen der/des Antragstellers)

1. TITLE (Titel)	2. LAST NAME (Name)	3. FIRST NAME (Vorname)	4. MIDDLE NAME (Weitere Namen)
Dr.	MUSTER	Max	Maximilian

### ▼ HOME/MAILING ADDRESS (Heimat/Postadresse)

5. STREET NAME & NO. (Straße und Hausnummer)	6. ZIP/POSTAL CODE (PLZ)	7. CITY/TOWN (Ort)	8. STATE (Region)	9. Country (Land)
Mustermann Str. 123	12345	Musterstadt	NRW	Deutschland
10. TELEPHONE (Telefon)	11. MOBILE (Handy-Nr.)	12. FAX (Telefax)	13. EMAIL ADDRESS (Mailadresse)	
+49 123 45678	+49 0123 321654	+49 123 45679	max.muster@email.de	
14. DATE OF BIRTH (Geburtsdatum)	15. PLACE OF BIRTH (Geburtsort)	16. COUNTRY OF BIRTH (Geburtsland)	17. NATIONALITY (Staatsangehörigkeit)	
15.01.1970	Musterstadt	Deutschland	deutsch	

### ▼ GENERAL VISA INFORMATION (Allgemeine Visainformationen)

18. PURPOSE OF VISIT (Grund der Reise)			
<input type="checkbox"/> TOURIST	<input checked="" type="checkbox"/> BUSINESS	<input type="checkbox"/> TRANSIT	<input type="checkbox"/> DIPLOMATIC <input type="checkbox"/> OFFICIAL <input type="checkbox"/> OTHER
19. TYPE OF ENTRY (Art des Visums)		20. DOCUMENT TYPE (Art des Reisedokuments)	
<input checked="" type="checkbox"/> SINGLE (Einmalige Einreise)	<input type="checkbox"/> DOUBLE (Zweimalige Einreise)	<input checked="" type="checkbox"/> PASSPORT	<input type="checkbox"/> TRAVEL DOCUMENT
		21. DATE OF ISSUE (Ausstellungsdatum)	
		02.01.2005	
22. DOCUMENT NUMBER (Paßnummer)		23. COUNTRY OF ISSUE (Ausstellungsland)	
123456789		Deutschland	
		24. DATE OF EXPIRY (Gültigkeitsdatum)	
		01.01.2015	
25. LENGTH OF STAY IN DAYS (Dauer des Aufenthalts)		26. FULL ADDRESS OF STAY OR CONTACT (Vollständige Anschrift während Ihres Aufenthalts)	
FROM: 01.03.2012 TO: 21.03.2012			
27. HAVE YOU EVER BEEN TO ETHIOPIA BEFORE? (Waren Sie vorher in Äthiopien?)		28. IF YES, HOW LONG DID YOU STAY? (Wenn ja, Zeitraum angeben!)	
<input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO		FROM: _____ TO: _____	
29. WHAT WAS THE PURPOSE OF THE VISIT? (Was war der seinerzeitige Grund der Reise?)			(Please explain-bitte beschreiben)
<input type="checkbox"/> TOURIST <input type="checkbox"/> BUSINESS <input type="checkbox"/> TRANSIT <input type="checkbox"/> DIPLOMATIC <input type="checkbox"/> OFFICIAL <input type="checkbox"/> OTHER >>>>			

### ▼ EMPLOYER OR SCHOOL INFORMATION (Informationen zur Schule oder Arbeitsstelle)

30. EMPLOYER OR SCHOOL NAME (Arbeitgeber oder Name der Schule)	31. EMPLOYER OR SCHOOL TEL. (Telefonnummer des Arbeitgebers oder Schule)
Mustermann GmbH	+49 123 123 12
32. EMPLOYER OR SCHOOL ADDRESS (vollständige Adresse des Arbeitgebers oder der Schule)	
Muster Allee 321, 12345 Musterstadt	
I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS CORRECT AND TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. (Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Wahrheit der vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen).	
01.02.2012	
APPLICANT'S SIGNATURE (Unterschrift des Antragstellers)	DATE (Datum)

### ▼ FOR OFFICIAL USE ONLY – PLEASE DO NOT WRITE IN THIS SPACE – BITTE NICHTS EINTRAGEN ▼

Date of Entry	Processed by	Approved by
Date of Issue	Valid until	
Fee Paid	Art of Payment	Receipt No
Visa No	Type of Visa	

### ▼ Bankverbindung ▼

BANK ACCOUNT: COMMERZBANK BERLIN – KONTO NO. 2673978 – BLZ 10040000  
 WORKING HOURS: MONDAY – FRIDAY (FROM 9:00 – 12:30, and 13:30 – 16:00)  
 Please transfer the Visa Fee only to the above mentioned Bank Account.  
 Bitte überweisen Sie die Visagebühren nur an die oben genannte Kontoverbindung.