



Consulate General of the Federal Democratic Republic of Ethiopia - Frankfurt

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ ቆንሰሎ ጽ/ቤት - ፍራንክፎርት

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ ቆንሰሎ ጽ/ቤት - ፍራንክፎርት

Mendelssohnstr. 51

60325 Frankfurt

Tel. +49 972696 -0

Fax: +49 972696-33

E-Mail: consulfrankfurt.eth@t-online.de

**VISA APPLICATION FORM
VISUMANTRAG**

PHOTOGRAPH
Please attach one
Photograph with
your name written
in **CAPITAL
LETTERS**
On the Back

**PLEASE TYPE OR PRINT YOUR ANSWER IN THE SPACE PROVIDED BELOW EACH ITEM!
Bitte mit Schreibmaschine/Computer oder Druckbuchstaben in die dafür vorgesehenen Felder eintragen!**

NAME OF APPLICANT (Namen, Vornamen der/des Antragstellenden)

1. TITLE (Titel)	2. LAST NAME (Name)	3. FIRST NAME (Vorname)	4. MIDDLE NAME (Weitere Namen)
	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	Baden-Württemberg	Deutschland
10. TELEPHONE (Telefon)	11. MOBILE (Handy-Nr.)	12. FAX (Telefax)	13. EMAIL ADDRESS (Mailadresse)	
+49 123 45678	+49 123 321654		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)	21. DATE OF ISSUE (Ausstellungsdatum)		
<input checked="" type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> DOUBLE <input type="checkbox"/> MULTIPLE		Reisepass	02.01.2002		
22. DOCUMENT NUMBER (Paßnummer)	23. COUNTRY OF ISSUE (Ausstellungsland)	24. DATE OF EXPIRY (Gültigkeitsdatum)			
123456789	Deutschland	01.01.2012			
25. LENGTH OF STAY IN DAYS (Dauer des Aufenthalts)		26. WHERE DO YOU PLAN TO STAY? (Wo planen Sie Ihren Aufenthalts)			
FROM: 10.04.2011 TO: 26.04.2011					
27. HAVE YOU EVER BEEN TO ETHIOPIA BEFORE?		28. IF YES, HOW LONG DID YOU STAY? (Wenn ja, Zeitraum angeben!)			
(Waren Sie vorher in Äthiopien) <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?)					
<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					
33. CHILDREN/DEPENDENTS ON THE SAME PASSPORT (Mitreisende Kinder, die im gleichen Reisepaß eingetragen sind)					

LAST NAME (Name)	FIRST NAME (Vorname)	SEX (Geschlecht)	DATE OF BIRTH (Geburtsdatum)	PLACE OF BIRTH (Geburtsort)	

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).

APPLICANT'S SIGNATURE (Unterschrift des Antragstellers)

DATE (Datum)