



سفارة جمهورية السودان

برلين / ألم نيا

Embassy of the Republic of Sudan

Botschaft der Republik Sudan

Visa Application Form

Antrag auf Erteilung eines Visums

Seite 1/2



Last Name/ **Nachname**: ..... First Name, **Vorname**: .....

Date and Place of Birth/  
**Geburtsdatum und - ort**: ..... Nationality, **Nationalität**: .....

**Nat. Passport**  **Diplomatic Passport**  **Official Passport**  **UN Passport**  **Others** (Travel Doc.)  
**Reisepass** **Diplomatenpass** **Dienstpass** **UNO Reisepass** **Andere**

Passport Nr. / **Nr. des Reisepass** : ..... Registered Children  
**Eingetragene Kinder** .....

Date, Place of Issue /  
**Datum und Ort der Ausstellung**: ..... Valid until / **Gültig bis**: .....

Occupation / **Beruf**: ..... Phone Nr. / **Telefonnr.**: .....

Current address / **Aktueller Wohnsitz**:  
.....

**Motive of Journey / Grund der Reise**:  Business / **Geschäftlich**  Visit / **Besuch**  Tourist  UN /UNO  
 Study / Science  Humanitarian  Family  Transit  
 Official  Diplomat  Mission

Number entries / **Anzahl der Einreisen**:  Single / einfach  Multiple

Address in Sudan / **Adresse im Sudan**: .....

Business reference in Sudan /  
**Geschäftsadresse im Sudan**: .....

Date of Entry / **Voraussichtliches Datum der Einreise**: .....

Duration of stay required, **Aufenthaltsdauer**: .....

Date of previous visits, **Datum vorheriger Besuche**: .....

سفارة جمهورية السودان

برلين / أله نيا

Embassy of the Republic of Sudan  
Botschaft der Republik Sudan  
Visa Application Form  
Antrag auf Erteilung eines Visums  
Seite 2/2



I hereby declare the correctness of the above given information, in all conscience, and that I will respect the law and regulations of the Republic of the Sudan during my stay. I am aware that importation and either private use or sale of drugs, narcotics, pornographic material may be liable to prosecution.

Ich erkläre hiermit, dass die o.g. Angaben richtig sind, nach bestem Wissen und Gewissen, und dass ich während meines Aufenthaltes im Sudan die Gesetze und Bestimmungen des Landes beachten werde. Mir ist bekannt, dass Drogen, Betäubungsmittel, pornographisches Material jeder Art weder für den privaten Gebrauch noch zum Verkauf eingeführt werden dürfen und dass Zuwiderhandlungen strafrechtlich verfolgt werden.

Date, Datum: .....

**Thumbprint right / left hand**

*Daumenabdruck rechte / linke Hand*

--	--

Signature, Unterschrift: .....

**For Office use only / Nur für Vermerke des Konsulats**

رفض طلب التأشيرة <input type="radio"/>	إرسال برقية عاجلة للخرطوم <input type="radio"/>	تصدق وللإجراء <input type="radio"/>
رقم الإيصال	رقم التأشيرة	صلاحية التأشيرة حتى
الإمضاء	مدة الإقامة	الرسوم
		ديباجة رقم
		تاريخ الأصدار

عدد المرفقات *Atta. Anlagen*

