



سفارة المملكة العربية السعودية في برلين  
Botschaft des Königreichs Saudi Arabien  
Konsularabteilung – Berlin  
Kurfürstendamm 63 – 10707 Berlin

صور مقدم الطلب  
Paßfoto

VISA APPLICATION FORM

طلب تأشيرة دخول

Vollständiger Name Name in full		الاسم بالكامل	
Geburtsdatum und -ort Date and place of birth		Land Country الدولة	Stadt City المدينة
Religion Confession	الديانة	Name der Mutter Name of Mother	إسم الام
Familienstand Marital Status		الحالة الاجتماعية	
Geschlecht Sex	M <input type="checkbox"/> ذكر F <input type="checkbox"/> مؤنث	Frühere Nationalität Former Nationality	الجنسية السابقة
Staatsangehörigkeit Nationality		الجنسية	
Ausstellungsdatum und -ort Date and place of issue		Paß- Nr. Passport No.	رقم جواز السفر
Ankunftsdatum Date of arrival		Ablaufdatum Expiration Date	تاريخ انتهاء الصلاحية
Ankunftsdatum Date of arrival		تاريخ الوصول	
Telefon- Nr. Telephone No.	هاتف	Anschrift Permanent Address	
Beruf Profession		Firmenname in der Bundesrepublik Company's name in the Federal Republik	
Telefon- Nr. Telephone No.		Geschäftsadresse Address of company	
Flug- Nr. Flight No.		Land, aus dem der Antragsteller ausreist Country from which applicant is coming	
Haben Sie bereits Visa für das Königreich erhalten? Did you ever get visa for the Kingdom before ?		yes, ja <input type="checkbox"/> نعم no, nein <input type="checkbox"/> لا	هل سبق الحصول على تأشيرة دخول للمملكة ؟
Falls ja, wann und Art des Visums In case you did, date and category		في حالة نعم . متى ؟ وما هو نوع التأشيرة ؟	
Name der Firma/des Geschäftspartners in Saudi Arabien Name of company/individual being visited in Saudi Arabia		إسم الشركة أو الشخص المراد زيارته في المملكة	
Anschrift in Saudi Arabien Address in Saudi Arabia		العنوان في المملكة	
Referenzen in der Bundesrepublik Deutschland References in Germany		الأشخاص المستشهد بهم في ألمانيا	
Zweck der Reise/Purpose of intended visit الغرض من الزيارة		Im Paß miteingetragen /Accompanied by on the same passport :	
Diplomatic <input type="checkbox"/>	دبلوماسية	Official <input type="checkbox"/>	رسمية
Business/Visit <input type="checkbox"/>	للزيارة	Work <input type="checkbox"/>	للعمل
Transit <input type="checkbox"/>	مرور	Residence <input type="checkbox"/>	للإقامة
Geburtsdatum / Date of birth		صلة القرابة Verwandschaft / Relationship	
Name / Name		الاسم	

Ich erkläre hiermit, dass die o. a. Angaben richtig sind, nach bestem Wissen und Gewissen und dass ich während meines Aufenthalts in Saudi Arabien die Gesetze und Bestimmungen des Landes beachten werde. Mir ist bekannt, dass Alkohol, Drogen, Betäubungsmittel, pornografisches Material und religiöse oder politische Broschüren jeder Art nicht eingeführt werden dürfen, weder für eigenen Gebrauch noch für andere. Ich weiß, dass ich mich beim Verstoß gegen diese Gesetze und Bestimmungen strafbar mache.

((كأني أتقدم بالخطاب المرفق إليها أعلاه صححة، وأتأكد خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف ألتزم بكافة قوانينها ونظمها، كما أنني على علم تام بأن المواد المسكرة والتفكير المخدرة والمطبوعات كالمجلات والأدب الممنوع وجميع المطبوعات الدينية والفلسفية ممنوعة من دخول المملكة العربية السعودية مسواها كقلت الاستعمال الشخصي أو خلافه، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي لقوانين ونظم المملكة العربية السعودية سيعرضني للجزاء)).

Datum  
Date

الستاريخ

Unterschrift  
Signature

التوقيع

FOR OFFICIAL USE ONLY!

لستخدام الرسمي فقط !

رقم اللمة : \_\_\_\_\_

نوع اللمة : \_\_\_\_\_

تاريخ اللمة : \_\_\_\_\_

مدة اللمة : \_\_\_\_\_

تنبيه: الإحصاءات عن عقوبات من يقوم بتسليم المخدرات أو تسليم زيجتها في المملكة العربية السعودية.  
Warning! The spreading, the smuggling and the selling of drugs are punished in the Kingdom of Saudi Arabia with the death penalty.