



# 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 Antragstellenden)

|                  |                     |                         |                                |
|------------------|---------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. TITLE (Titel) | 2. LAST NAME (Name) | 3. FIRST NAME (Vorname) | 4. MIDDLE NAME (Weitere Namen) |
|------------------|---------------------|-------------------------|--------------------------------|

### ▼ 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) |
| 10. TELEPHONE (Telefon)                      | 11. MOBILE (Handy-Nr.)          | 12. FAX (Telefax)                  | 13. EMAIL ADDRESS (Mailadresse)       |                   |
| 14. DATE OF BIRTH (Geburtsdatum)             | 15. PLACE OF BIRTH (Geburtsort) | 16. COUNTRY OF BIRTH (Geburtsland) | 17. NATIONALITY (Staatsangehörigkeit) |                   |

### ▼ GENERAL VISA INFORMATION (Allgemeine Visainformationen)

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

### ▼ 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) |
| 32. EMPLOYER OR SCHOOL ADDRESS (vollständige Adresse des Arbeitgebers oder der Schule) |  |

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)

### ▼ 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.