



AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU MALI Botschaft der Republik Mali

UN PEUPLE - UN BUT - UNE FOI
Ein Volk - Ein Ziel - Ein Glaube

Kurfürstendamm 72 10709 Berlin Tel.: 0049-30-319988-3

DEMANDE DE VISA VISA ANTRAG

VISA N° : _____

DATE: _____

NOM(s):

Name: _____

NOM(s) DE FAMILLE ANTERIEUR:

Vorheriger Familienname: _____

PRENOM(s):

Vorname: _____

DATE DE NAISSANCE: JOUR ____ MOIS ____ ANNEE ____

Geburtsdatum: Tag ____ Monat ____ Jahr ____

PAYS DE NAISSANCE: ____ LIEU DE NAISSANCE: ____

Geburtsland: ____ Geburtsort: ____

SEXE: Masculin/männlich ☐ Feminin/weiblich ☐

Sex:

ETAT CIVIL: Marié(e)/verheiratet ☐ Célibataire/ledig ☐ Veuf(ve)/verwitwet

Familienstand: Divorcé(e)/geschieden ☐

NATIONALITE DE NAISSANCE:

Nationalität bei der Geburt: _____

NATIONALITE ACTUELLE:

Aktuelle Nationalität: _____

2 PHOTOS
2 PASSBILDER

TYPE DE PASSEPORT/Art des Reisepasses

Diplomatique/Diplomatisch ☐

Service/Dienst ☐

Officiel/Offiziell ☐

Ordinaire/Gewöhnlicher ☐

N° PASSEPORT:

Reisepass Nr.: _____

DELIVRE LE:

Ausgestellt am: _____

DELIVRE PAR:

Von: _____

DATE D'EXPIRATION:

Gültig bis: _____

ADRESSE DU DOMICILE :
Anschrift

PAYS/Land : _____

VILLE/Stadt : _____

RUE/Straße : _____

CODE POSTAL/Postleitzahl : _____

N° DE TELEPHONE:

Telefonnummer.: _____

E-mail. :

En cas de résidence, dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle, veuillez indiquer :

référence/numéro du titre de séjour : _____ Date de délivrance : _____

Date d'expiration : _____

ACTIVITE PROFESSIONNELLE ACTUELLE:

Beruf.: _____

EMPLOYEUR/Arbeitgeber :

Nom/Name: _____

Adresse/Anschrift: _____

E-mail: _____

N° Téléphone: _____

ETABLISSEMENT ACADEMIQUE/Akademische Institution :

Nom/Name : _____

Adresse/Anschrift : _____

E-mail : _____

N° Téléphone : _____

POUR LES MINEURS/Für Minderjährige :

- Nom(s) et Prénom(s) des Parents/Nach-Vorname des Erziehungsberechtigters: _____

- Adresse/Anschrift : _____

- Nationalité des Parents/Nationalität des Erziehungsberechtigters: _____

- N° Téléphone: _____

Joindre obligatoirement l'Autorisation parentale + Copie CIN ou Passeport des Parents/ Elterliche Zustimmung beifügen + Kopie Ausweis oder Reisepass des Eltern

MODE DE PAIEMENT: ☐ Cash

Zahlungsmethode.: _____

☐ Virement/Überweisung

Montant:

Betrag.: _____

DATE DE PAIEMENT:

Zahlungsdatum.: _____

DESIGNATION DE LA PARTIE PAYANTE:

Name des Beitragszahlers.: _____

MODALITE DE DEPOT DU DOSSIER:
Art der Antragstellung.:

☐ PAR LA POSTE
Per Post

☐ EN PERSONNE
Persönlich

PREUVE DE SUBSISTANCE/ Existenzmittel Erklärung

Relève bancaire/Kontoauszug ☐ Autre(s) Document(s) _____

MOTIF DU VOYAGE: ☐ Visite de famille/Amicale (Familienbesuch/Freunde besuchen)

Grund der Reise

☐ Mission Officielle/Service (Offizielle Mission/Dienstreise)

☐ Etude/Recherche (Studien/Forschung) ☐ Reportage (Bericht)

☐ Tourisme (Tourismus)

☐ Affaires (Geschäft/Business)

TRANSIT ◇ Période de Transit/Transitzeit : _____

◇ Pays de destination finale/Bestimmungsland : _____

LIEU DE DESTINATION FINALE AU MALI:

Zielort in Mali: _____

ADRESSE AU MALI:

Anschrift in Mali: _____

DATE D'ENTREE AU MALI:

Datum der Einreise in Mali: _____

DATE DE SORTIE DU MALI:

Datum der Ausreise in Mali: _____

DUREE DU SEJOUR :

Dauer des Aufenthalts: _____

NOMBRE D' ENTRÉES : ☐ UNE (EIN) ☐ MULTIPLE (MEHR)

der Eintritte:

Je confirme que les renseignements fournis dans le present formulaire sont complets et exacts .

Ich bestätige, dass die Angaben auf diesem Formular vollständig und richtig sind.

DATE ET SIGNATURE:

Datum und Unterschrift: _____

Dieses Formular muss beigefügt werden :

- 02 Aktuelle farbige Passfotos von 3 bis 6 Monaten
- 01 Kopie des Flugtickets
- 01 Reisepass gültig für mindestens 6 Monate ab dem Datum der Einreise nach Mali
- Kopie der beiden ersten Seiten des Reisepasses
- 01 Kopie der Ausweiss oder des Reisepasses der einladenden Partei zur Identifizierung
- 01 Kopie des Dokuments, das den Grund für die Reise begründet.
- 01 Gelbfieberimpfstoff
- 01 Freistempelnder/empfohlener Umschlag für Postsendungen
- 01 Kopie des Zahlungsnachweises / falls vorhanden

a) Tourismusvisum+ (Hotelreservierung oder -einladung, Name und Adresse der Person in Bezug auf Mali)

b) Visa-Mission + (Missionsschreiben und/oder Verbalnote)

c) Geschäftsvisum+ (Einladungsschreiben und/oder Firmenzertifikat, Garantie des Partners)

NB 1- Jede unvollständige oder nicht unterschriebene Bewerbung wird nicht bearbeitet und zurückgeschickt.

2 - Zusätzlich zu den oben genannten Dokumenten kann die Botschaft bei Bedarf verlangen, andere Dokumente oder zusätzliche Informationen.

3 - Die Bearbeitungszeit für Ihren Visumantrag beträgt 72 Stunden für Expressvisa und 6 Tagen für ein gewöhnliches Visum.

4 - Das Visum kann aus verschiedenen Gründen abgelehnt werden, z.B. wegen einer unvollständigen Akte.

Gebühren für die Erteilung von Einreisevisa

Bezeichnung	Tarife
Single <u>Visum</u>(1 Monat) eine Einreise	50,00 Euros
Visa <u>3 Monate</u> mehrere Einreise	70,00 Euros
Visa <u>6 Monate</u> mehrere Einreise	90,00Euros
Visa <u>01 Jahr</u> mehrere Einreise	130,00 Euros
*express	+ 50,00 Euros
	Pauschalsumme zusätzlich

NB.: Für US-Bürger beträgt der Preis des Visums 111,00 Euros

Kurfürstendamm 72, 10709 BERLIN

TEL: +49 (0) 30-31 99 883 Fax: +49 (0) 30-31 99 88 59 E-Mail: ambmali@01019freenet.de/Website: www.ambassademali.de

Cette fiche doit impérativement être accompagnée de :

- 02 Photos d'identité en couleur récente de 3 à 6 mois
 - 01 Copie du billet d'avion
 - 01 Passeport valable 6 mois minimum à partir de la date d'entrée au Mali
 - Copie des deux Premières Pages du Passeport
 - 01 Copie de la CIN ou Passeport de la partie invitante pour identification
 - 01 Copie du document justifiant le motif du voyage
 - 01 Vaccin contre la fièvre jaune
 - 01 Enveloppe timbrée/Recommandée pour les envois par la Poste
 - 01 Copie de la preuve de paiement/ au cas où
- a) **Visa tourisme +** (Réservation d'hôtel ou invitation, nom et adresse de la personne en référence au Mali)
- b) **Visa mission +** (Lettre de mission et/ou Note verbale)
- c) **Visa affaires +** (Lettre d'invitation et ou Attestation de la société, Garantie du partenaire)

NB : 1 - Tout dossier incomplet ou non signé ne sera pas traité et sera retourné.

2 - En plus de ces documents ci-dessus cités, l'Ambassade pourra, en cas de besoin, demander d'autres pièces ou informations supplémentaires.

3 - la durée de traitement de votre demande de visa est de 72 heures pour visa express et 6 jours pour visa ordinaire.

4 - Le visa peut vous être refusé pour divers motifs, tel qu'un dossier incomplet.

Tarifs pour la délivrance des visas d'entrée

Désignation	Tarifs
Visa <u>simple</u> (un mois) une entrée	50,00 Euros
Visa <u>3 mois</u> multiples entrées	70,00 Euros
Visa <u>6 mois</u> multiples entrées	90,00Euros
Visa <u>un an</u> multiples entrées	130,00 Euros
*expresse	+ 50,00 Euros
	Somme forfaitaire en supplément.

NB.: Pour les citoyens américains le prix du visa est de 111,00 Euros

Kurfürstendamm 72, 10709 BERLIN

TEL: +49 (0) 30-31 99 883 Fax: +49 (0) 30-31 99 88 59 E-Mail: ambmali@01019freenet.de/Website: www.ambassademali.de