



# Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums

طلب تأشيرة شينغن

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich

هذه الاستمارة مجانية



Foto

صورة

P110011



1	Name (Familienname)(x) اللقب ( اللقب العائلي )	MOHD	RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN مخصص للملاحظات الرسمية Datum des Antrags Nr. des Visumantrags Antrag eingereicht bei <input type="checkbox"/> Botschaft/Konsulat <input type="checkbox"/> Gemeinsame Antrags- bearbeitungsstelle <input type="checkbox"/> Dienstleistungs- erbringer <input type="checkbox"/> Kommerzieller Vermittler <input type="checkbox"/> Grenze Name <input type="checkbox"/> Sonstige Stelle Akte bearbeitet durch Belege <input type="checkbox"/> Reisedokument <input type="checkbox"/> Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Beförderungsmittel <input type="checkbox"/> Reisekranken- versicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges Visum <input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> Erteilt <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Visum mit räumlich beschränkter Gültigkeit <input type="checkbox"/> Gültig vom ..... bis ..... Anzahl der Einreisen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrfach Anzahl der Tage
2	Familienname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n)) (x) اللقب العائلي السابق ( اللقب عند الولادة )	MOHD	
3	Vorname(n) (Beiname(n))(x) الاسم	MOHD	
4	Geburtsdatum (Jahr-Monat-Tag) تاريخ الولادة (السنة-الشهر-اليوم)	1970-10-10	
5	Geburtsort مكان الولادة	ALRIYADH	
6	Geburtsland بلد الولادة	Saudi-Arabien / السعودية	
7a	Derzeitige Staatsangehörigkeit الجنسية الحالية	Saudi-Arabien / السعودية, Saudi-Arabien / السعودية, Saudi-Arabien / السعودية	
7b	Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls nicht wie oben) الجنسية عند الولادة. إن كانت مختلفة	Saudi-Arabien / السعودية	
8	Geschlecht الجنس	<input checked="" type="checkbox"/> männlich / ذكر <input type="checkbox"/> weiblich / انثى	
9	Familienstand الجنس	<input type="checkbox"/> ledig / اعزب <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet / متزوج (ة) <input type="checkbox"/> getrennt / منفصل (ة) <input type="checkbox"/> geschieden / مطلق (ة) <input type="checkbox"/> verwitwet / ارملة (ة) <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / اخرى (الرجاء الايضاح)	
10	Bei Minderjährigen: Name, Vorname, Anschrift (falls abweichend von der des Antragstellers) und Staatsangehörigkeit des Inhabers der elterlichen Sorge/des Vormunds بالنسبة للاصغر: الاسم واللقب. العنوان (إن اختلف عن عنوان صاحب الكلاب) بالإضافة إلى جنسية ولي الأمر/الوصي القانوني		
11	ggf. nationale Identitätsnummer الرقم الوطني للهوية. إن وجد	110011001100	
12	Art des Reisedokuments نوع وثيقة السفر	<input checked="" type="checkbox"/> Normaler Pass / جواز سفر عادي <input type="checkbox"/> Diplomatenpass / جواز سفر دبلوماسي <input type="checkbox"/> Dienstpass / جواز سفر للخدمة <input type="checkbox"/> Amtlicher Pass / جواز سفر رسمي <input type="checkbox"/> Sonderpass / جواز سفر خاص <input type="checkbox"/> Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben) / وثائق سفر أخرى (يرجى التوضيح)	
13	Nummer des Reisedokuments رقم وثيقة السفر	P110011	
14	Ausstellungsdatum تاريخ الإصدار	2011-10-10	
15	Gültig bis تاريخ انتهاء الصلاحيه	2020-10-10	
16	Ausgestellt durch جهة الإصدار	Saudi-Arabien / السعودية, RUH, RUH	

17a	Wohnanschrift und E-Mail-Adresse des Antragstellers عنوان محل الإقامة، والبريد الإلكتروني لصاحب المكتب	STREET 2354, 0909 JEDDAH, Saudi-Arabien / السعودية, NO, GMAIL@GMAIL.COM
17b	Telefonnummer(n) رقم (أرقام) الهاتف	0500000
18	Wohnsitz in einem anderen Staat als dem, dessen Staatsangehörige(r) Sie gegenwärtig sind هل توجد إقامة بإحدى البلدان بخلاف بلد الجنسية الحالية	<input checked="" type="checkbox"/> Nein / لا <input type="checkbox"/> Ja / نعم
18a	Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. ترخيص الإقامة أو ما يعادله	
18b	Gültig bis صالح لغاية	
19*	Derzeitige berufliche Tätigkeit الوظيفة الحالية	Landwirt/-in / مزارع/ مزارعة
20*	Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Für Studenten Name und Anschrift der Bildungseinrichtung اسم صاحب العمل وعنوانه ورقم الهاتف الخاص به. بالنسبة للطلبة. اسم و عنوان مؤسسة التعليم	MOF, STRER 89, 0987 JED, Saudi-Arabien / السعودية, DET
21	Hauptzweck(e) der Reise السبب(الأسباب) الرئيسي(ة) للرحلة	<input checked="" type="checkbox"/> Tourismus / سياحة <input type="checkbox"/> Geschäftsreise / أعمال <input type="checkbox"/> Besuch von Familienangehörigen oder Freunden / زيارة إلى العائلة أو إلى الأصدقاء <input type="checkbox"/> Kultur / ثقافة <input type="checkbox"/> Sport / رياضة <input type="checkbox"/> Offizieller Besuch / زيارة رسمية <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe / أسباب طبية <input type="checkbox"/> Studium / دراسة <input type="checkbox"/> Durchreise / دراسة <input type="checkbox"/> Flughafenstransit / عبور مطار <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / ائخرى (اوضح)
22	Bestimmungsmitgliedstaat(en) بلد الوجهة العضو	Deutschland / ألمانيا, Schweiz / سويسرا, Frankreich / فرنسا
23	Mitgliedstaat der ersten Einreise وجهة الدخول الأول بتأشيرة الشنغن	Österreich / النمسا
24	Anzahl der beantragten Einreisen عدد مرات الدخول المطلوبة	<input type="checkbox"/> Einmalige Einreise / دخول واحد <input type="checkbox"/> Zweimalige Einreise / دخول مرتين <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfache Einreise / دخول متعدّد
25	Dauer des geplanten Aufenthalts oder der Durchreise (Anzahl der Tage angeben) (المدة المتوقعة للعبور أو الإقامة (بحدّد عدد الأيام)	20
26	Schengen-Visa, die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden تأشيرات شنغن المسلمة خلال الثلاث سنوات الأخيرة	<input checked="" type="checkbox"/> Keine / لا <input type="checkbox"/> Ja (Gültigkeitsdauer angeben, falls bekannt) / نعم، صالحه من
26a	Gültig von صالح من	
26b	Gültig bis إلى	
27	Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein Schengen-Visum erfasst? هل سبق لك رفع بصمات الأصابع لطلب الحصول على تأشيرة شنغن	<input checked="" type="checkbox"/> Nein / لا <input type="checkbox"/> Ja / نعم
27a	Datum (falls bekannt) التاريخ إن كان متنا	
28	Ggf. Einreisegenehmigung für das Endbestimmungsland, Ausgestellt durch تصريح الدخول إلى الوجهة النهائية. إن وجد، مسلم من طرف	, SAU

28a	Gültig von صالح من	
28b	Gültig bis إلى	
29	Geplantes Ankunftsdatum im Schengen-Raum الموعد المقرر للوصول إلى دول الشنغن	2018-01-10
30	Geplantes Abreisedatum aus dem Schengen-Raum الموعد المقرر لمقادرة دول الشنغن	2018-01-30
31a*	Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat bzw. den Mitgliedstaaten. Soweit dies nicht zutrifft, bitte Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft (Unterkünfte) in dem (den) betreffenden Mitgliedstaat(en) angeben. اسم ولقب الشخص أو الأشخاص أصحاب الدعوة في البلد أو البلدان الأعضاء في دول الشنغن. وإن لم ينح ذلك، اسم الفندق (الفنادق) أو العنوان (العناوين) / الإقامة في البلد أو البلدان أعضاء دول الشنغن.	
31b*	Adresse und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft العنوان والبريد الإلكتروني للشخص أو الأشخاص أصحاب الدعوة/الفندق أو الفنادق/المكان أو أماكن الإقامة	
31c*	Telefon und Fax الهاتف والفاكس	
32a*	Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einladenden Organisation اسم وعنوان المنظمة أو المؤسسة المستضيفة	
32b*	Telefon und Fax des Unternehmens /der Organisation هاتف وفاكس المؤسسة أو المنظمة	
32c*	Name, Vorname, Adresse, Telefon, Fax und E-Mail-Anschrift der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation اسم ولقب وعنوان ورقم الهاتف والفاكس والعنوان الإلكتروني لمسؤول الاتصال بالمؤسسة/المنظمة	
33*	Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers werden getragen يتم تغطية تكاليف السفر والبقاء خلال فترة إقامة المتقدم بالطلب	<p><input type="checkbox"/> <b>durch den Antragsteller selbst</b> / من طرف المتقدم شخصياً / Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / موارد الإنفاق /</p> <p><input type="checkbox"/> Bargeld / سيولة نقدية</p> <p><input type="checkbox"/> Reiseschecks / شيكات سياحية</p> <p><input type="checkbox"/> Kreditkarte / بطاقة بنكية</p> <p><input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Unterkunft / إقامة مسبقة الدفع</p> <p><input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung / نقل مسبق الدفع</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / (أخرى (يرجى التوضيح))</p> <p><input type="checkbox"/> <b>durch andere (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben</b> / (من) قبل الضامن (المضيف، المؤسسة، المنظمة)</p> <p><input type="checkbox"/> siehe Feld 31 oder 32 / 32 أو 31 في الخانة</p> <p><input type="checkbox"/> von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / (أخرى (يرجى التوضيح)) Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / موارد الإنفاق</p> <p><input type="checkbox"/> Bargeld / سيولة نقدية</p> <p><input type="checkbox"/> Zur Verfügung gestellte Unterkunft / !!! موفرة إقامة</p> <p><input type="checkbox"/> Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts / كّل التكاليف مغطاة أثناء الإقامة</p> <p><input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung / نقل مسبق الدفع</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / (أخرى (يرجى التوضيح))</p>

Die mit \* gekennzeichneten Felder müssen von Familienangehörigen von Unionsbürgern und von Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz (Ehegatte, Kind oder abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie) in Ausübung ihres Rechts auf Freizügigkeit nicht ausgefüllt werden. Diese müssen allerdings ihre Verwandtschaftsbeziehung anhand von Dokumenten nachweisen und die Felder Nr. 34 und 35 ausfüllen.  
لا يجب ملء الحقول التي تحمل علامة \* من قبل أفراد عائلات مواطني الاتحاد الأوروبي أو مواطني سويسرا (الزوجة، الطفل أو قريب من الدرجة الأولى) في إطار ممارسة حقهم في حرية التنقل. يجب عليهم إثبات علاقتهم العائلية من خلال وثائق وإكمال الحقول رقمي 34 و 35.

<p>34 Persönliche Daten des Familienangehörigen, der Unionsbürger oder Staatsangehöriger des EWR oder der Schweiz ist ( Name(n), Vorname(n), Geburtsdatum, Nationalität, Nr. des Reisedokuments oder des Personalausweises )</p> <p>بيانات شخصية لأعضاء العائلة المنحدرين من الأجناس الأوروبي أو المنطقة الاقتصادية الأوروبية أو الكنفدرالية السويسرية ( اللقب ( اللقب العائلي , الإسم , تاريخ الميلاد , الجنسية , رقم وثيقة السفر أو بطاقة الهوية</p>	
<p>35 Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger oder Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz</p> <p>صلة القرابة مع أحد رعايا الأجناس الأوربي. أو المنطقة الاقتصادية الأوروبية أو الأجناس السويسري</p>	<p><input type="checkbox"/> Ehegatte / قرين</p> <p><input type="checkbox"/> Kind / ابن أو ابنة</p> <p><input type="checkbox"/> Enkelkind / حفيد أو حفيده</p> <p><input type="checkbox"/> abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie / أحد الأصول المكفولين</p>

36 Ort und Datum / المكان والتاريخ

37 Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge/des Vormunds) / الإضاء (بالنسبة للقاصرين. إضاء ولي الأمر/الوصي القانوني) /

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(x) Die Felder 1-3 sind entsprechend den Angaben im Reisedokument auszufüllen.

رغمسلا قيرنو جي في مضمتملا لاند 3 جي لا 1 جي م تاناملا تانابو قفاوؤ نا مبيؤ

Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr bei Ablehnung des Visumantrages nicht erstattet wird

Im Falle der Beantragung eines Visums für mehrfache Einreisen (siehe Feld 24): Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten verfügen muss.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass im Hinblick auf die Prüfung meines Visumantrags die in diesem Antragsformular geforderten Daten erhoben werden müssen, ein Lichtbild von mir gemacht werden muss und gegebenenfalls meine Fingerabdrücke abgenommen werden müssen. Die Angaben zu meiner Person, die in diesem Visumantrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zwecks Entscheidung über meinen Visumantrag an die zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten weitergeleitet und von diesen Behörden bearbeitet.

Diese Daten sowie Daten in Bezug auf die Entscheidung über meinen Antrag oder eine Entscheidung zur Annullierung, Aufhebung oder Verlängerung eines Visums werden in das Visa-Informationssystem (VIS) <sup>1</sup> eingegeben und dort höchstens fünf Jahre gespeichert; die Visumbehörden und die für die Visumkontrolle an den Außengrenzen und in den Mitgliedstaaten zuständigen Behörden sowie die Einwanderungs- und Asylbehörden in den Mitgliedstaaten haben während dieser fünf Jahre Zugang zum VIS, um zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die rechtmäßige Einreise in das Gebiet und den rechtmäßigen Aufenthalt im Gebiet der Mitgliedstaaten erfüllt sind, um Personen zu identifizieren, die diese Voraussetzungen nicht bzw. nicht mehr erfüllen, um einen Asylantrag zu prüfen und um zu bestimmen, wer für diese Prüfung zuständig ist. Zur Verhütung und Aufdeckung terroristischer und anderer schwerer Straftaten und zur Ermittlung wegen dieser Straftaten haben unter bestimmten Bedingungen auch benannte Behörden der Mitgliedstaaten und Europol Zugang zu diesen Daten. Die für die Verarbeitung der Daten zuständige Behörde des Mitgliedstaates ist: Bundesverwaltungsamt, D-50728 Köln, EU-VIS@bva.bund.de.

Mir ist bekannt, dass ich berechtigt bin, in jedem beliebigen Mitgliedstaat eine Mitteilung darüber einzufordern, welche Daten über mich im VIS gespeichert wurden und von welchem Mitgliedstaat diese Daten stammen; außerdem bin ich berechtigt zu beantragen, dass mich betreffende Daten, die unrichtig sind, korrigiert und rechtswidrig verarbeitete Daten, die mich betreffen, gelöscht werden. Die konsularische Vertretung, die meinen Antrag prüft, liefert mir auf ausdrücklichen Wunsch Informationen darüber, wie ich mein Recht wahrnehmen kann, die Daten zu meiner Person zu überprüfen und unrichtige Daten gemäß den Rechtsvorschriften des betreffenden Mitgliedstaats ändern oder löschen zu lassen, sowie über die Rechtsmittel, die das Recht des betreffenden Mitgliedstaats vorsieht. Zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten ist die staatliche Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats: Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, D-53117 Bonn, Tel.: +49 (0)228-997799-0, Fax: +49 (0)228-997799-550, poststelle@bfdi.bund.de, www.bfdi.bund.de

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Erklärungen zur Ablehnung meines Antrags oder zur Annullierung eines bereits erteilten Visums führen und die Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, der den Antrag bearbeitet, auslösen können.

Ich verpflichte mich dazu, das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten vor Ablauf des Visums zu verlassen, sofern mir dieses erteilt wird. Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass der Besitz eines Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten ist. Aus der Erteilung des Visums folgt kein Anspruch auf Schadensersatz, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 5 Absatz 1 der Verordnung (EG) Nr. 562/2006 (Schengener Grenzkodex) nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten erneut überprüft.

انا على علم بان رسوم التأشيرة لابنم ردها في حال رفض منح التأشيرة

في حال طلب تأشيرة متعددة الدخول (انظر خانة رقم 24): تم إعلامي بضرورة الحصول على تأمين صحي اثناء السفر مناسباً خلال اقامتي الأولى وخلال الأسفار اللاحقة إلى اراضي الدول الأعضاء

إطلعت وأوافق على ما يلي: سيتم توفير جميع البيانات المطلوبة في استمارة الطلب هذه وتصويري فوتوغرافياً ورفع بصماتي إن اقتضى الأمر من أجل مراجعة طلب الحصول على تأشيرة. أي بيانات شخصية متضمنة في هذه الاستمارة الخاصة بطلب التأشيرة بالإضافة إلى الصورة الفوتوغرافية وبصماتي سيتم تقديمها ومعالجتها من طرف السلطات المختصة التابعة للدول الأعضاء وذلك بهدف أخذ القرار المتعلق بطلب التأشيرة.

هذه البيانات بالإضافة إلى تلك المتعلقة بالقرار المتعلق بطلب الحصول على تأشيرة أو أي قرار إلغاء أو سحب أو تعديل للتأشيرة سيقع إدراجها وتخزينها ضمن منظومة المعلومات حول التأشيرات <sup>1</sup> وهذا لمدة أقصاها خمس (VIS) سنوات تكون خلالها متاحة للسلطات المختصة بالتأشيرات والسلطات المختصة بمراقبة التأشيرات على الحدود الخارجية وداخل الدول الأعضاء والسلطات المختصة في مجال الهجرة واللجوء في الدول الأعضاء بهدف التأكد من احترام شروط الدخول والإقامة المنظمة على أراضي الدول الأعضاء وبهدف تحديد الأشخاص الذين لا تتوفر فيهم أو لم تعد تتوفر فيهم هذه الشروط وبهدف دراسة مطالب اللجوء وتحديد السلطات المسؤولة عن هذه المراجعة. وفي حالات معينة نتاج هذه البيانات للسلطات المعنية من قبل الدول الأعضاء ولمكتب الشرطة الأوروبي من أجل الوفاية من وتحديد البرامج الإرهابية والبرامج الخطيرة الأخرى بالإضافة إلى التحقيق فيها. إن سلطة المراجعة: EU-VIS@bva.bund.de: عنوان البريد الإلكتروني. Bundesverwaltungsamt, 50728 Köln, Germany. العنوان: (BVA) البلد العضو المختصة بمعالجة هذه البيانات هي: المكتب الإداري الاتحادي

لقد تم إعلامي بحقي في الحصول لدى أي بلد عضو على إخطار بالبيانات المتعلقة بي المحفوظة ضمن منظومة المعلومات حول التأشيرات بالإضافة إلى حقي في معرفة البلد العضو الذي قام بإلتائها إلى جانب طلب تصديق البيانات التي تخضعني إن كانت مغلوبة أو موهوبة إن تم الحصول عليها بطريقة غير قانونية. عند طلبي التصريح. تقوم السلطة التي قامت بمراجعة مطلبي بإعلامي بالطريقة التي يمكنني من خلالها ممارسة حقي في التأكد من البيانات الشخصية الخاصة بي وتصحيحها أو موهوبها إلى جانب الشبل القانونية المحددة من طرف التشريع الداخلي للبلد المعني التي يتوجب علي اتخاذها. وتعد سلطة المراقبة الوطنية لهذا البلد: مفوض الحكومة الألمانية: الهاتف: 0049-097799-228(0). الفاكس: 0049-097799-228(0). البريد الإلكتروني: Husarenstraße 30, 53117 Bonn, Germany, لشؤون حماية البيانات وحماية المعلومات. العنوان: poststelle@bfi.bund.de. الموقع الإلكتروني: www.bfi.bund.de. يمكن إخطار المفوض بالمطالب المتعلقة بحماية البيانات الشخصية.

أصريح أنه حسب علمي. كل البيانات المعقدة من طرفي صحيحة وكاملة. لقد وقع إعلامي بأن كل إلقاء بيان خاطئ يترتب عنه رفض مطلبي أو إلغاء التأشيرة المعنونة كما يمكن أن يترتب عنه نتائج جزائية ضد تطبيفا لقوانين دولة شينغن الزاعية للمطلب.

كما اتعهد بمغادرة اراضي الدول الأعضاء إذا تسلمت التأشيرة وذلك قبل انقضاء مدة صلاحيتها. كما وقع إعلامي أن الحصول على التأشيرة ليس إلا إحدى شروط الدخول إلى الأراضي الأوروبية للبلدان الأعضاء. حيث أنه في صورة تسليمي تأشيرة دخول فإن ذلك لا يعني ضرورة حقي في التعويض إذا لم استجب للشروط المتضمنة في الفصل الخامس. النقطة الأولى. من المعاهدة التطبيقية لاتفاقية شينغن ووقع رفض مطلبي حينذاك. وتتم مراقبة احترام شروط الدخول مجدداً عند دخول التراب الأوروبي للدول الأعضاء.

Ort und Datum / المكان والتاريخ

Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge/der Vormunds) / (بالنسبة للفاصدين. إصماء السلطة الأبوية/الوصي القانوني)

<sup>1</sup>Soweit das VIS einsatzfähig ist.  
موظفون نوكة فلا يذ في VIS قيلمه

Ein Ausländer kann ausgewiesen werden, wenn er falsche oder unvollständige Angaben zur Erlangung eines deutschen Aufenthaltstitels oder eines Schengen-Visums macht. Der Antragsteller ist verpflichtet, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zu machen. Sofern er Angaben verweigert oder bewusst falsch oder unvollständig macht, kann dies zur Folge haben, dass der Visumantrag abgelehnt bzw. der Antragsteller aus Deutschland ausgewiesen wird, sofern ein Visum bereits erteilt wurde. Durch die Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er vor der Antragstellung über die Rechtsfolgen verweigerter, falscher oder unvollständiger Angaben im Visumverfahren belehrt worden ist.

يمكن إبعاد أي أجنبي من ألمانيا إذا قام بالإدلاء ببيانات خاطئة أو غير كاملة بهدف الحصول على رخصة إقامة ألمانية أو تأشيرة فيزا شنغن. صاحب الطلب ملزم بالإدلاء بجميع البيانات بحسب علمه وضميره. وعند رفض الإدلاء ببيانات أو الإدلاء عن عمد ببيانات خاطئة أو غير كاملة يمكن أن يؤدي ذلك إلى رفض طلب منح التأشيرة أو إلى إبعاد صاحب الطلب من ألمانيا في حال منح التأشيرة سلفاً. يؤكد صاحب الطلب بموجب توقيعه أنه أخط علماً بشأن التبعات القانونية المترتبة على البيانات الخاطئة أو غير الكاملة في إطار إجراءات التأشيرة وذلك قبل تقديم الطلب الخاص به.

Ort, Datum / المكان . التاريخ

Unterschrift / التوقيع

---

---

# Anhang zum Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums

ملحق طلب الحصول على تأشيرة فيزا لمنطقة الشنغن

**Bitte bringen Sie diese Seite zur Antragstellung mit. Sie enthält Ihre Eingaben in maschinenlesbarer Form**

يرجى إحضار هذه الصفحة معكم عند التقدم بالطلب. فهي تحتوي على البيانات الخاصة بكم في صيغة مخصصة للقراءة الآلية

----- RK-Visa -----

MOHD , MOHD

P110011

