

Passfoto

Botschaft der
Syrischen Arabischen Republik
Visa-abteilung
Rauchstr. 25
10787 Berlin

Tel. 030-501770
Fax 030-50177-425
Homepage: www.syrianembassy.de

الجمهورية العربية السورية
وزارة الخارجية
السفارة في برلين

Commerzbank
Konto Nr. 266 000 900
B L Z 100 400 00

Visa-Antrag

طلب منح صفة رقم :

- 1- الاسم : Vorname _____
- 2- الشهرة : Familienname _____
- 3- الجنس : Geschlecht _____
- 4- اسم الأب : Name des Vaters _____
- 5- اسم الأم : Name der Mutter _____
- 6- مكان وتاريخ الولادة : Geburtstag und -ort _____
- 7- الجنسية الأصلية : Ursprüngliche Staatsangehörigkeit _____
- 8- الجنسية الحالية : Jetzige Staatsangehörigkeit _____
- 9- هل لديك جنسيات أخرى : Weitere Staatsangehörigkeiten _____
- 10- المهنة : Beruf _____
- 11- المرافقون : In Begleitung von _____
- 12- العنوان بالتفصيل ورقم الهاتف : Genaue Anschrift des Antragsstellers _____
- Tel. -Nr. _____ Fax-Nr. _____
- 13- هل زرت فلسطين المحتلة : Waren Sie früher im besetzten Palästina _____
- 14- رقم جواز السفر : Reisepass-Nr. _____
- 15- مكان إصداره : Ausgestellt in _____
- 16- تاريخ إصداره : Ausgestellt am _____
- 17- تنتهي صلاحية الجواز بتاريخ : Gültig bis _____
- 18- أسباب السفر : Zweck der Reise _____
- 19- نوع الصفة : سفره واحدة : عدة سفرات Einmalig Mehrmalig
- 20- وجهة السفر : Reiseziel _____
- 21- تاريخ الوصول التقريبي إلى سورية : Einreisedatum _____
- 22- العنوان في سورية بشكل مفصل : Genaue Anschrift in Syrien _____

Siehe Rückseite

