



Antrag auf Erteilung eines Schengen Visums



DIESES ANTRAGSFORMULAR IST UNENTGELTLICH

1. Name (n) (Familienname) (n) VISHNYAKOVA		Der Botschaft/Konsulat 1. vorbehalten Datum des Antrags: Akte bearbeitet durch: Zusätzliche Unterlagen: <input type="checkbox"/> Gultiger Pass <input type="checkbox"/> Finanzielle Mittel <input type="checkbox"/> Transportmittel <input type="checkbox"/> Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges:
2. Name (n) bei der Geburt (fruhere (r) Familienname (n)) POSLOVA		
3. Vornamen (gegebene Namen) IRINA		
4. Geburtsdatum (Jahr-Monat-Tag) 1975-02-12	5. ID-Nummer (fakultativ) 45 08 098025	
6. Geburtsort und -land UKRAINE/ USSR		
II. 7. Derzeitige Staatsangehorigkeit(en) RUSSIA	8. Ursprungliche Staatsangehorigkeit (bei der Geburt) RUSSIA	
III. 9. Geschlecht <input type="checkbox"/> mannlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich	IV. 10. Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> sonstiger	
11. Name des Vaters POSLOV IGOR	12. Name der Mutter POSLOVA ANASTASIYA	
13. Atr des PASSES: <input checked="" type="checkbox"/> Nationaler Pass <input type="checkbox"/> Diplomatenpass <input type="checkbox"/> Dienstpass <input type="checkbox"/> Fluchtilingspass (Ubereinkommen von 1951) <input type="checkbox"/> Fremdenpass <input type="checkbox"/> Seemannspass <input type="checkbox"/> Anderes Reisendokument (bitte nagere Angaben):		
14. Passnummer 84N89761253	V. 15. Ausgestellt durch OFMS 956	
16. Datum der Ausstellung 05-05-2005	VI. 17. Gulting bis 05-05-2010	
18. Wenn Sie sich in enimen anderen Land ais Ihrem Herkunftsland aufhalten, verfügen Sie über eine Genehmigung für die Ruchreise in dieses Land ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Nummber und Geltungsdauer)		
* 19. Derzeitige burufliche Tätigkeit BUSINESS OWNER		Visum:
* 20. Anschrift und Telefonummbder des Arbeitgebers. Für Studenten, Name und Anschrift der Ausbildungsstätte IP VISHNYAKOVA I. I., Apt. 84 28 KOSYGINA Str., MOSCOW Tel.: 7 (499) 540-09-98, 7 (499) 159-48-34, fax: 7 (499) 125-45-89, 120-48-81		<input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> Erteilt
VII. 21. Hauptreiseziel AUSTRIA	22. Art des Visums : <input type="checkbox"/> Flughafenstransit <input type="checkbox"/> Transit <input checked="" type="checkbox"/> Kurzaufenthalt <input type="checkbox"/> langerer Aufenthalt	23. Visum : <input checked="" type="checkbox"/> Einzelvisum <input type="checkbox"/> Sammelvisum
VIII. 24. Anzahl der beantragten Einreisen <input checked="" type="checkbox"/> einmalige Einreise <input type="checkbox"/> zaweimalige Einreise <input type="checkbox"/> Mehrfacheinreise	25. Aufenthaltsdauer Visum wird beantragt für: 12 Tage	Merkmale des Visums <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C
26. Andere Visa (die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden) und Geltungsdauer dieser Visa ? A51359749 (25/06/09-25/12/09), CHE185846 (15/12/07-15/12/08)		Anzahl der Einreisen : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mehrfach.
IX. 27. Im Falle der Durchreise, verfügen Sie über eine Einreisegenehmigung für das Land der Endbestimmung ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja , gultig bis: Ausstellende Behorde:		Gultig von Bis
* 28. Fruhere Augenthalte in diesem oder anderen Schengen-Staaten CZECHIA (2008), AUSTRIA (2009)		Gultig für:

Die mit * gekennzeichneten Fragen müssen von Familienangehörigen von EU-oder EWR-Bürgern (Ehegatte, Kind oder abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie) nicht beantwortet werden. Familienangehörige von EU- oder EWR-Bürgern müssen diese Verwandtschaftsbeziehung anhand von Dokumenten nachweisen.

X. 29. Reisezweck <input checked="" type="checkbox"/> Tourismus <input type="checkbox"/> Geschäftsreise <input type="checkbox"/> Besuch von Familienanhangrigen oder Freunden <input type="checkbox"/> Kultur/Sport <input type="checkbox"/> Offizieller Besuch <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte nähere Angaben):.....		Der Botschaft/dem Konsulat vorbehalten
XI.		
XII. * 30. Datum der Ankunft 05-01-2012	XIII. * 31. Datum der Abreise 17-01-2012	
XIV. * 32. Grenze der ersten Einreise oder Durchreisroute AUSTRIA	XV. * 33. Transportmittel AVIA	
XVI.		
* 34. Name der einladenden Person/des einladenden Unternehmens in den Schengen-Staaten und Kontaktperson im einladenden Unternehmgen. Soweit dies nicht zutrifft, Name des Hotels oder vorläufige Anschrift in den Schengen Staaten:		
Name Ibis Wien Schoenbrunnerstrasse		Telefon und Fax +431590078/ +43159007123
XVII. vollständige Anschrift Schoenbrunnerstrasse 92, 1050 Vienna, Austria		XVIII. e-Mail-Anschrift F8912@accor.com
XIX.		
XX. * 35. Wer übernimmt Ihre Reisekosten und die Kosten für Ihren Aufenthalt? <input checked="" type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> einladende Person(en) <input type="checkbox"/> einladendes Unternehmen. Geben Sie an, wer und wie und fügen Sie entsprechende Unterlagen bei		
XXI. * 36. Mittel zur Bestreitung Ihres Lebensunterhalts während Ihres Aufenthalts: <input checked="" type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Reiseschecks <input type="checkbox"/> Kreditkarten <input type="checkbox"/> Unterkunft <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="checkbox"/> Reise- und/oder Krankenversicherung. Gültig bis: 15-03-2013		
XXII.		
37. Name des Ehegatten VISHNYAKOV		XXIII. 38 Name des Ehegatten bei der Geburt VISHNYAKOV
39. Vorname des Ehegatten LEONID	XXIV. 40. Geburtsdatum des Ehegatten 09-09-1966	XXV. 41. Geburtsort des Ehegatten P-KAMCHATSKIY/USSR
42. Kinder (Für jeden Reisepass <u>muss</u> ein separater Antrag gestellt werden)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
1) ALEKSANDR	VISHNYAKOV	28-12-2001
2)
3)
43. Personenbezogene Daten zu dem EU- oder EWR-Bürger, von dem Sie abhängig sind. Diese Frage muss nur von Filianangehörigen von EU- und EWR-Bürgern beantwortet werden.		
Name		Vorname
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Nummer des Reisepasses
Verwandtschaftsbeziehung:		mit einem EU- oder EWR-Bürger
XXVI.		
44. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Angaben zu meiner Person, die in diesem Antrag enthalten sind, an die zuständigen Behörden der Schengen-Staaten weitergeleitet oder gegebenenfalls von ihnen bearbeitet werden, um über meinen Visumantrag zu befinden. Diese Daten können in einen Datenbestand, zu dem die zuständigen Behörden der einzelnen Schengen-Staaten Zugang haben, eingegeben und dort gespeichert werden. Die konsularische Vertretung, die meinen Antrag bearbeitet, liefert mir auf ausdrücklichen Antrag Informationen darüber, wie ich mein Recht wahrnehmen kann, die persönlichen Daten zu meiner Person zu überprüfen und unrichtige Daten gemäß den nationalen Rechtsvorschriften des betreffenden Staates ändern oder entfernen zu lassen. Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass falsche Erklärungen zur Ablehnung meines Antrags oder zur Aufhebung des bereits erteilten Visums führen und die Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften des Schengen-Staates, der den Antrag bearbeitet, auslösen können. Ich verpflichte mich dazu, das Gebiet der Schengen-Staaten nach Ablauf des ggf. erteilten Visums zu verlassen. Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass der Besitz eines Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das europäische Gebiet der Schengen-Staaten ist. Die Erteilung des Visums an sich bedeutet nicht, dass ich ein Recht auf Schadensersatz habe, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 5 Absatz 1 des Schengener Durchführungsabkommens nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Gebiet der Schengen-Staaten erneut überprüft.		
45. Heimatanschrift des Antragstellers Apt. 69 15 NIKOLSKAYA Str., MOSCOW		46. Telefonnummer 8-915-015-65-13
XXVII. 47. Ort und Datum MOSCOW, 15/01/2012		48. Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Vormunds)