

www.visum-international.de info@visum-international.de

Tel.: (030)- 239 19 533 Fax: (030)- 239 19 534

# **Datenerfassungsbogen zum China-Visum**

#### **Teil 1 – Persönliche Angaben**

| Nachname (wie im Reisepass):   |   |
|--|---|
| Vorname(n) (wie im Reisepass):   |   |
| Weitere/ Ehemalige Namen:  |   |
| Vollständinger Name in der Muttersprache (falls nicht latein, z.B. in arabisch, kyrillisch, chinesisch): |   |
| Geburtsdatum:  |   |
| Geschlecht:  |   |
| Geburtsort (Land, Bundesland, Ort):  |   |
| Familienstatus:  |   |
| Aktuelle Staatsangehörigkeit:  |   |
| Ehemalige Staatsangehörigkeit(en):   |   |
| Personalausweisnummer:   |   |
| Besitzen Sie weitere Staatsangehörigkeiten?  | Falls ja, machen Sie folgende Angaben:        |
| Weitere Staatsangehörigkeit:   |   |
| Weitere ID Nummer:   |   |
| Weitere Reisepassnummer:   |   |
| Falls Sie weder ID Nummer noch<br>Reisepassnummer angegeben haben muss<br>dies hier begründet werden:    |   |
| Besitzen Sie eine Aufenthaltsgenehmigung fi<br>welches Land/ welche Länder:                              | ir ein weiteres Land? Falls ja, nennen Sie fü |
|  |   |
| Teil 2 – Angaben zum Reisepass   |   |
| Reisepassart (z.B. regular, diplomatisch, Kinderreisepass):  |   |
| Reisepassnummer:   |   |
| Ausstellungsland & -ort:   |   |
| Ausstellende Behörde:  | -   |
| Ausstellungsdatum:   |   |
| Ablaufdatum:   |   |
|  |   |



www.visum-international.de info@visum-international.de

Tel.: (030)- 239 19 533 Fax: (030)- 239 19 534

Haben Sie jemals einen Reisepass verloren oder wurde er gestohlen? Falls ja, machen Sie bitte folgende Angaben:

| Ausstellungsland & -ort:   |  |
|--|--|
| Ausstellende Behörde:  |  |
| Wo ist der Reisepass abhanden gekommen?  |  |
| Wann ist der Reisepass abhanden gekommen?  |  |
| Геіl 3 — Angaben zur Reise   |  |
| Visumkategorie/ Reisegrund:  |  |
| Gewünschte Visumgültigkeit (in Mo  | naten):  |
| Maximale Aufenthaltsdauer pro Einr Tagen):   | reise (in  |
| Anzahl der Einreisen:  |  |
|  | tung (Bearbeitungszeit von 1 Tag)? Dieser Service is |
| mit erhöhten Konsulatsgebühren ver   | bunden.  |
| mit erhöhten Konsulatsgebühren ver<br>Ja Nein  | bunden.  |
| Ja Nein  | bunden.  |
| Ja Nein<br>Feil 4 – Angaben zur Beschäftigung  |  |
| Ja Nein Teil 4 – Angaben zur Beschäftigung Berufliche Tätigkeit:   |  |
| Ja Nein Teil 4 – Angaben zur Beschäftigung Berufliche Tätigkeit:  Sonstiges:   |  |
| Ja Nein  Teil 4 – Angaben zur Beschäftigung  Berufliche Tätigkeit:  Sonstiges:  Jahreseinkommen:   |  |
| Ja Nein  Feil 4 – Angaben zur Beschäftigung  Berufliche Tätigkeit:  Sonstiges:  Jahreseinkommen:  Arbeitserfahrung in umgekehrter chro   |  |
| Ja Nein  Teil 4 – Angaben zur Beschäftigung  Berufliche Tätigkeit:  Sonstiges:  Jahreseinkommen:  Arbeitserfahrung in umgekehrter chre   |  |
| Ja Nein  Teil 4 – Angaben zur Beschäftigung  Berufliche Tätigkeit:  Sonstiges:  Jahreseinkommen:  Arbeitserfahrung in umgekehrter chro   |  |
| Ja Nein  Feil 4 – Angaben zur Beschäftigung  Berufliche Tätigkeit:  Sonstiges:  Jahreseinkommen:  Arbeitserfahrung in umgekehrter chreit-  Zeitraum (von-bis)  Name des Arbeitgebers:                              |  |
| Ja Nein  Teil 4 – Angaben zur Beschäftigung  Berufliche Tätigkeit:  Sonstiges:  Jahreseinkommen:  Arbeitserfahrung in umgekehrter chrolo-  Zeitraum (von-bis)  Name des Arbeitgebers:  Anschrift des Arbeitgebers: |  |
| Ja Nein  Teil 4 – Angaben zur Beschäftigung  Berufliche Tätigkeit:   |  |
| Teil 4 – Angaben zur Beschäftigung Berufliche Tätigkeit:   |  |



www.visum-international.de info@visum-international.de

Tel.: (030)- 239 19 533 Fax: (030)- 239 19 534

| _ |  |
|---|--|

| Zeitraum (von-bis)                      |  |
|---|--|
| Name des Arbeitgebers:                  |  |
| Anschrift des Arbeitgebers:             |  |
| Telefonnr. des Arbeitgebers:            |  |
| Name des Vorgesetzten:                  |  |
| Telefonnr. des Vorgesetzen:             |  |
| Position des Antragstellers:            |  |
| Ausgeübte Tätigkeit des Antragstellers: |  |
|   |  |

| Name des Vorgesetzten:  |  |
|---|--|
| Telefonnr. des Vorgesetzen:   |  |
| Position des Antragstellers:  |  |
| Ausgeübte Tätigkeit des Antragstellers:   |  |
| Weitere Angaben zur Arbeitserfahrung kön  | nen Sie am Ende des Antrages angeben.  |
| Teil 5 – Angaben zur Ausbildung   |  |
| Sprachkenntnisse:   |  |
| Ausbildung seit der sekundären Stufe in um<br>1-  | gekehrter chronologischer Reihenfolge: |
|   |  |
| Zeitraum von-bis (TT.MM.JJJJ –<br>TT.MM.JJJJ)   |  |
|   |  |
| TT.MM.JJJJ)   |  |
| TT.MM.JJJJ) Name der Schule/Hochschule:   |  |
| TT.MM.JJJJ) Name der Schule/Hochschule: Anschrift der Schule/Hochschule:  |  |
| TT.MM.JJJJ)  Name der Schule/Hochschule:  Anschrift der Schule/Hochschule:  Art des Abschlusses:  |  |
| TT.MM.JJJJ)  Name der Schule/Hochschule:  Anschrift der Schule/Hochschule:  Art des Abschlusses:  2-  Zeitraum von-bis (TT.MM.JJJJ –              |  |
| TT.MM.JJJJ)  Name der Schule/Hochschule:  Anschrift der Schule/Hochschule:  Art des Abschlusses:  2-  Zeitraum von-bis (TT.MM.JJJJ –  TT.MM.JJJJ) |  |

Teil 6 - Kontaktangaben & Angaben zur Familie

#### **Aktuelle Wohnanschrift**

| Land:             |  |
|-------------------|--|
| Bundesland:       |  |
| Ort:              |  |
| PLZ:              |  |
| Straße + Hausnr.: |  |
| Telefonnr.:       |  |
| Mobilfunknr.:     |  |
| E-Mailadresse:    |  |



 $www.visum\mbox{-international.de} info@visum\mbox{-international.de}$ 

Tel.: (030)- 239 19 533 Fax: (030)- 239 19 534

### **Angaben zum Vater**

| Nachname:   |  |
|---|--|
| Vorname:  |  |
| Staatsangehörigkeit:  |  |
| Berufliche Tätigkeit:   |  |
| Geburtsdatum:   |  |
| Wohnanschrift:  |  |
| Befindet sich Ihr Vater in China? Falls ja, nennen Sie bitte seine Aufenthaltsart:  |  |
| Angaben zur Mutter  |  |
| Nachname:   |  |
| Vorname:  |  |
| Staatsangehörigkeit:  |  |
| Berufliche Tätigkeit:   |  |
| Geburtsdatum:   |  |
| Wohnanschrift:  |  |
| Befindet sich Ihre Mutter in China? Falls ja, nennen Sie bitte ihre Aufenthaltsart: |  |
| Angaben zum Ehepartner  |  |
| Nachname:   |  |
| Vorname:  |  |
| Staatsangehörigkeit:  |  |
| Berufliche Tätigkeit:   |  |
| Geburtsdatum:   |  |
| Geburtsort- und land:   |  |
| Wohnanschrift:  |  |
| Angaben zu Kind 1   |  |
| Nachname:   |  |
| Vorname:  |  |
| Staatsangehörigkeit:  |  |
| Berufliche Tätigkeit:   |  |
| Geburtsdatum:   |  |
| Wohnanschrift:  |  |
|   |  |



www.visum-international.de info@visum-international.de

| Angaben zu Kind 2   |   |
|---|---|
| Nachname:   |   |
| Vorname:  |   |
| Staatsangehörigkeit:  |   |
| Berufliche Tätigkeit:                                       |   |
| Geburtsdatum:   |   |
| Wohnanschrift:  |   |
| Weitere Angaben zu Kindern können Sie a                     | m Ende des Antrages angeben.                    |
| Haben Sie außer den Eltern andere direkte folgende Angaben: | e Verwandte in China? Falls ja, machen Sie bitt |
| Vollständiger Name:   |   |
| Verwandtschaftsverhältnis:                                  |   |
| Aufenthaltsart in China:                                    |   |
| Teil 7 – Angaben zur Reise                                  |   |
| Voraussichtliches Einreisedatum:                            |   |
| Flug-Nr./Zug-Nr./Schiff-Nr:                                 |   |
| Einreiseort:  |   |
| Einreise-District/County:                                   |   |
| Voraussichtliches Ausreisedatum:                            |   |
| Flug-Nr./Zug-Nr./Schiff-Nr:                                 |   |
| Ausreiseort:  |   |
| Ausreise-District/County:                                   |   |
| Zielorte in China in chronologischer Reihe                  | nfolge:   |
| Stadt:  |   |
| County/District:  |   |
| Vollständige Adresse:                                       |   |
| Einreisedatum:  |   |
| Ausreisedatum:  |   |
|   |   |
| 1)Stadt:  |   |
| County/District:  |   |
| Vollständige Adresse:                                       |   |
| Einreisedatum:  |   |
| Ausreisedatum:  |   |



www.visum-international.de info@visum-international.de

| 2)Stadt: County/District: Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum: 3)Stadt: County/District: Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum: 3)Stadt: County/District: Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum: Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben. Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ: Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab   |  |   |
|--|--|---|
| Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum: 3)Stadt: County/District: Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum: Ausreisedatum:  Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben. Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ: Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angate Name/ Firma: Beziehung zu Ihnen:  | 2)Stadt:                               |   |
| Einreisedatum: Ausreisedatum: 3)Stadt: County/District: Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum: Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben. Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ: Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab   | County/District:                       |   |
| Ausreisedatum: 3)Stadt: County/District: Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum: Ausreisedatum: Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben. Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  | Vollständige Adresse:                  |   |
| 3)Stadt: County/District: Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum: Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben. Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ: Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab   | Einreisedatum:                         |   |
| County/District:  Vollständige Adresse: Einreisedatum:  Ausreisedatum:  Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben. Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angate Name/ Firma: Beziehung zu Ihnen:   | Ausreisedatum:                         |   |
| Vollständige Adresse: Einreisedatum: Ausreisedatum:  Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben. Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution: Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ: Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angate Name/ Firma: Beziehung zu Ihnen:   | 3)Stadt:                               |   |
| Einreisedatum:  Ausreisedatum:  Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben.  Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Provinz:  Stadt:  PLZ:  Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname:  Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angat Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:   | County/District:                       |   |
| Ausreisedatum:  Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben.  Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Provinz:  Stadt:  PLZ:  Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname:  Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angat  Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:  | Vollständige Adresse:                  |   |
| Weitere Zielorte können Sie am Ende des Antrages angeben.  Einladende Person oder Institution/ Hotel in China  Name der Person/Institution:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Provinz:  Stadt:  PLZ:  Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname:  Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angate Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:   | Einreisedatum:                         |   |
| Name der Person/Institution:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Provinz:  Stadt:  PLZ:  Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname:  Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angate Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:   | Ausreisedatum:                         |   |
| Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ: Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angats Name/ Firma: Beziehung zu Ihnen:  |  | -   |
| Telefon-Nr.:  E-Mailadresse: Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  Name/ Firma: Beziehung zu Ihnen:   | Name der Person/Institution:           |   |
| E-Mailadresse:  Provinz:  Stadt:  PLZ:  Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname:  Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angation in der Stadt in der | Beziehung zu Ihnen:                    |   |
| Provinz: Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden): Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ: Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  | Telefon-Nr.:                           |   |
| Stadt: PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  Name/ Firma: Beziehung zu Ihnen:   | E-Mailadresse:                         |   |
| PLZ: Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname: Vorname: Beziehung zu Ihnen: Telefon-Nr.: E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt: PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab Name/ Firma: Beziehung zu Ihnen:   | Provinz:                               |   |
| Seriennr. der Einladung (falls vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname:  Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:  | Stadt:                                 |   |
| Vorhanden):  Notfallkontaktperson  Nachname:  Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:   | PLZ:                                   |   |
| Nachname:  Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angate  Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:   |  |   |
| Vorname:  Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse:  Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:   | Notfallkontaktperson                   |   |
| Beziehung zu Ihnen:  Telefon-Nr.:  E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:   | Nachname:                              |   |
| Telefon-Nr.:  E-Mailadresse: Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:  | Vorname:                               |   |
| E-Mailadresse:  Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:  | Beziehung zu Ihnen:                    |   |
| Land, Bundesland, Stadt:  PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:  | Telefon-Nr.:                           |   |
| PLZ:  Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab  Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:  | E-Mailadresse:                         |   |
| Werden Sie die Reisekosten selbst tragen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab<br>Name/ Firma:<br>Beziehung zu Ihnen:  | Land, Bundesland, Stadt:               |   |
| Name/ Firma:  Beziehung zu Ihnen:  | PLZ:                                   |   |
| Beziehung zu Ihnen:  | Werden Sie die Reisekosten selbst trag | gen? Falls nicht, machen Sie bitte folgende Angab |
|  | Name/ Firma:                           |   |
| Vollständige Anschrift:  | Beziehung zu Ihnen:                    |   |
|  | Vollständige Anschrift:                |   |
|  |  |   |



www.visum-international.de info@visum-international.de

Tel.: (030)- 239 19 533 Fax: (030)- 239 19 534

## Inländischer/ Ausländischer Sponsor

| Name/ Institution:                                      |             |              |                          |
|---|-------------|--------------|--------------------------|
| Beziehung zu Ihnen:                                     |             |              |                          |
| Telefon-Nr.:  |             |              |                          |
| E-Mailadresse:  |             |              |                          |
| Land, Bundesland, Stadt:                                |             |              |                          |
| PLZ:  |             |              |                          |
| Reisen Sie mit jemanden zusammen? Falls                 | ja, mache   | n Sie folge  | nde Angaben:             |
| Nachname:   |             |              |                          |
| Vorname:  |             |              |                          |
| Geschlecht:   |             |              |                          |
| Geburtsdatum:   |             |              |                          |
| Wird diese Person auf Ihrem Reisepass mit               | treisen?    | Ja           | Nein                     |
| Nachname:   |             |              |                          |
| Vorname:  |             |              |                          |
| Geschlecht:   |             |              |                          |
| Geburtsdatum:   |             |              |                          |
| Wird diese Person auf Ihrem Reisepass mit               | treisen?    | Ja           | Nein                     |
| Nachname:   |             |              |                          |
| Vorname:  |             |              |                          |
| Geschlecht:   |             |              |                          |
| Geburtsdatum:   |             |              |                          |
| Wird diese Person auf Ihrem Reisepass mit               |             | Ja           | Nein                     |
| Weitere Mitreisende können Sie am Ende d                | les Antrago | es angebei   | 1.                       |
| Teil 8 – Angaben zu ehemaligen Reisen                   |             |              |                          |
| Sind Sie in den letzten 3 Jahren nach China<br>Angaben: | gereist?    | Falls ja, ma | achen Sie bitte folgende |
| 1-Besuchte Städte/ Provinzen:                           |             |              |                          |
| Einreisedatum:  |             |              |                          |
| Ausreisedatum   |             |              |                          |
| 2-Besuchte Städte/ Provinzen:                           |             |              |                          |

Einreisedatum: Ausreisedatum



www.visum-international.de info@visum-international.de

| 3-Besuchte Städte/ Provinzen:   |  |
|---|--|
| Einreisedatum:  |  |
| Ausreisedatum   |  |
|   |  |
| 4-Besuchte Städte/ Provinzen:   |  |
| Einreisedatum:  |  |
| Ausreisedatum   |  |
| Wurde Ihnen jemals ein Visum für China e<br>dem zuletzt erteilten Chinavisum:         | erteilt? Falls ja, machen Sie folgende Angaben zu  |
| Visumkategorie:   |  |
| Visumnummer:  |  |
| Ausstellungsort des Visums:   |  |
| Ausstellungsdatum des Visums:   |  |
| Haben Sie jemals Fingerabdrücke abgegel   | ben beim Visumantragverfahren?                     |
| Ja Nein   |  |
| bitte die Nummer des Aufenthalts  | ehmigung für China erteilt? Falls ja, nennen Sie   |
| Ort des Verlustes:  |  |
| Zeitpunkt des Verlustes:  |  |
| Visumnummer (falls bekannt):  |  |
| Besitzen Sie aktuell noch gültige Visa für  | andere Länder? Falls ja, für welche?               |
| Welche Länder haben Sie in den letzten 5  | Jahren bereist?                                    |
|   |  |
| Ist Ihnen jemals ein Visum für China oder<br>Falls ja, machen Sie nähere Angaben dazu | r die Einreise nach China verweigert worden?<br>u: |
|   |  |



www.visum-international.de info@visum-international.de

| Wurde Ihnen jemals ein Visum für China ung<br>Falls ja, machen Sie nähere Angaben dazu:  | jültig gemacht?  |
|--|--|
|  |  |
| Sind Sie jemals nach China illegal eingereist<br>überschritten oder haben Sie jemals in China<br>Falls ja, machen Sie nähere Angaben dazu: |  |
|  |  |
| Sind Sie in China oder in einem anderen Lan<br>Falls ja, machen Sie nähere Angaben dazu:   | d vorbestraft?   |
|  |  |
| Haben Sie eine schwerwiegende psychische<br>Infektionskrankheit? Falls ja, machen Sie nä   |  |
|  |  |
| Haben Sie jemals ein Land oder eine Region<br>einer Epidemie kam? Falls ja, machen Sie nä  | besucht, in der es in den letzten 30 Tagen zu<br>ihere Angaben dazu:                       |
|  |  |
| Wurden Sie jemals im Gebrauch von Feuerw<br>oder chemischen Stoffen ausgebildet oder b<br>Falls ja, machen Sie nähere Angaben dazu:        | affen, Sprengstoffen, nuklearen, biologischen<br>esitzen Sie spezielle Kenntnisse darüber? |
|  |  |
| Haben Sie jemals Militärdienst geleistet? Fa   | ll ja, machen Sie bitte folgende Angaben:  |
| Land oder Region:  |  |
| Abteilung:   |  |
| Militärischer Rang:  |  |
| Fachgebiet:  |  |
| Zeitraum(von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ)  |  |



www.visum-international.de info@visum-international.de

| Waren Sie jemals Mitglied einer paramilitärischen Organisation, einer bewaffneten zivilen Einheit, Guerilla-Organisation oder Rebellenorganisation? Falls ja, machen Sie nähere Angaben dazu:                          |
|--|
|  |
| Waren Sie jemals für eine Wohltätigkeitsorganisation tätig?<br>Falls ja, machen Sie nähere Angaben dazu:   |
|  |
| Möchten Sie Ihrem Antrag weitere Angaben hinzufügen?   |
| Falls ja, machen Sie hier nähere Angaben dazu (oder auf einem separaten Blatt):  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Angaben korrekt angegeben zu haben.  |
| Hiermit beauftrage ich Visum International mit der Erstellung des Visumantrages über das<br>Onlinesystem, sowie der Übermittlung der in diesem Formular gemachten Angaben<br>an die chinesischen Immigrationsbehörden. |
| Nach Erstellung des Visumantrages senden wir Ihnen diesen  |
| per E-Mail (kostenfrei) per Post +1,99 € brutto, 1,67 € netto  |
| zum Unterschreiben zu. Wir benötigen diesen dann schnellstmöglich mit Originalunterschrift per Post zurück.  |
| Datum: Unterschrift:   |