



## Embassy of the Federal Democratic Republic of Ethiopia

Bitte maschinell oder in Druckbuchstaben in die dafür vorgesehenen Felder eintragen!

PLEASE PRINT

Consular Section  
Booth-Str. 20a  
12207 Berlin  
Tel. +4930-77 20 610 (12)  
Fax: +49 30 7720624  
E-Mail: [consulberlin.eth@t-online.de](mailto:consulberlin.eth@t-online.de)

### VISA APPLICATION FORM VISUMANTRAG PASSPORT AND VISA SERVICES EMBASSY OF ETHIOPIA BERLIN

**PHOTOGRAPH**  
Please attach one  
Photograph with your  
name written in  
CAPITAL LETTERS  
On the Back

#### NAME OF APPLICANT (Namen, Vornamen der/des Antragstellenden)

1. TITLE (Titel) 2. LAST NAME (Name) 3. FIRST NAME (Vorname) 4. MIDDLE NAME (Weitere Namen)

#### HOME/MAILING ADDRESS (Heimat/Postadresse)

5. STREET NAME & NO (Strasse und Hausnummer) 6. ZIP/POSTAL CODE (PLZ) 7. CITY/TOWN (Ort) 8. STATE (Region) 9. COUNTRY (Land)  
-----  
10. TELEPHONE (Telefon) 11. MOBILE (Handy-Nr.) 12. FAX (Telefax) 13. EMAIL ADDRESS (Mailadresse)  
-----  
14. DATE OF BIRTH (Geburtsdatum) 15. PLACE OF BIRTH (Geburtsort) 16. COUNTRY OF BIRTH (Geburtsland) 17. NATIONALITY (Staatsangehörigkeit)

#### GENERAL VISA INFORMATION (Allgemeine Visainformationen)

18. PURPOSE OF VISIT (Grund der Reise)  
 TOURIST  BUSINESS  TRANSIT  DIPLOMATIC  OFFICIAL  OTHER  
-----  
19. TYPE OF ENTRY (Art des Visums) 20. DOCUMENT TYPE (Art des Reisedokuments) 21. DATE OF ISSUE (Ausstellungsdatum)  
 SINGLE (Einmalige Einreise)  DOUBLE (Zweimalige Einreise)  MULTIPLE (Mehrmalige Einreise)  
-----  
22. DOCUMENT NUMBER (Paßnummer) 23. COUNTRY OF ISSUE (Ausstellungsland) 24. DATE OF EXPIRY (Gültigkeitsdatum)  
-----  
25. LENGTH OF STAY IN DAYS (Dauer des Aufenthalts) 26. WHERE DO YOU PLAN TO STAY? (Wo planen Sie Ihren Aufenthalts)  
FROM: ----- TO: -----  
27. HAVE YOU EVER BEEN TO ETHIOPIA BEFORE? 28. IF YES, HOW LONG DID YOU STAY? (Wenn ja, Zeitraum angeben!)  
(Waren Sie vorher in Äthiopien)  YES  NO FROM: ----- TO: -----  
29. WHAT WAS THE PURPOSE OF THE VISIT? (Was war der seinerzeitige Grund der Reise?)  
 TOURIST  BUSINESS  TRANSIT  DIPLOMATIC  OFFICIAL  OTHER  
30. EMPLOYER OR SCHOOL NAME (Arbeitgeber oder Name der Schule) 31. EMPLOYER OR SCHOOL TEL: (Telefonnummer des Arbeitgebers oder Schule)  
-----  
32. EMPLOYER OR SCHOOL ADDRESS (vollständige Adresse des Arbeitgebers oder der Schule)  
-----  
33. CHILDREN/DEPENDENTS TRAVELLING ON SAME PASSPORT (Mitreisende Kinder, die im gleichen Reisepaß eingetragen sind)  
-----  
LAST NAME FIRST NAME SEX DATE OF BIRTH PLACE OF BIRTH  
(Name) (Vorname) (Geschlecht) (Geburtsdatum) (Geburtsort)

I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS CORRECT AND TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. (Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Wahrheit der vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen).

-----  
APPLICANT'S SIGNATURE (Unterschrift des Antragstellers) DATE (Datum)

BANK ACCOUNT: COMMERZBANK BERLIN- KONTO NO 2673978 -BLZ 10040000, IBAN DE31 1004 0000 0267 3978 00, BIC COBADEFFXXX  
WORKING HOURS; MONDAY-THURSDAY 08:00-12:30 and 13:30-17:00, FRIDAY 08:00-12:30 and 13:30-16:00