

	The Embassy of the Republic of Indonesia Botschaft der Republik Indonesien Visa-Immigrationsabteilung	Visa Application Form Visumantragsformular
	Lehrter Str. 16-17 10557 Berlin, Germany Tel: 49-30-4780-70	AP-NR/...../.....

Hinweis : - Füllen Sie das Formular in BLOCK-Schrift aus.
 - Datum (TT-MM-JJJJ)

Date Datum

Paßbild
4x6 cm

I. GENERAL / Allgemein

Length of Stay in Indonesia Aufenthaltsdauer in Indonesien day(s) Tag(e) Month(s) Monat(e) year(s) Jahr(e)
Type of Visa Visumsart	<input type="checkbox"/> Transit Transit	<input type="checkbox"/> Single einmalig	<input type="checkbox"/> Multiple mehrmalig
			<input type="checkbox"/> Limited begrenzt

For Transit purpose / Für Transitzweck (falls zutreffend)	TRANSITVISUM
Country of destination Zielland	
Port of Departure Abflugshafen	

For Visit Purpose / Für Besucher (falls zutreffend)	EINMALIGE/MEHRMALIGE VISUM
Purpose of Visit Zweck der Reise	<input type="checkbox"/> Tourism Tourismus
	<input type="checkbox"/> Convention Tagung
	<input type="checkbox"/> Family Visit Familienbesuch
	<input type="checkbox"/> Sports Sport
	<input type="checkbox"/> Study Ausbildung
	<input type="checkbox"/> Arts Kultur
	<input type="checkbox"/> Commercial geschäftlich
	<input type="checkbox"/> Others sonstiges
Place of Visit Besuchsort	
Flight/Vessel Name Fluggesellschaft	

For Limited Stay Purpose / Für begrenzt. Aufenthalt (falls zutreffend)	BEGRENZTE VISUM
Purpose of limited Stay Zweck des Aufenthalts	<input type="checkbox"/> Work Arbeit
	<input type="checkbox"/> Join Family Familien
	<input type="checkbox"/> Social Sozial
	<input type="checkbox"/> Others sonstiges
Address in Indonesia Adresse in Indonesien	
City Ort	
Province Provinz	Phone Number Telefonnummer

Port of Entry into Indonesia
 Ankunftshafen in Indonesien

II. PERSONAL DATA / Personliche Angaben

First Name <i>Vorname</i>		Middle Name <i>Sonstige Vorname</i>	
Family/Surname Name			
Sex <i>Geschlecht</i>	Marital Status <i>Familienstand</i>	Place of Birth <i>Geburtsort</i>	
Date of Birth <i>Geburtsdatum</i>		Nationality <i>Nationalität</i>	
Address <i>Adresse</i>			
City <i>Ort</i>			
Province/State <i>Provinz/Land</i>		Phone Number <i>Telefonnummer</i>	
Occupation <i>Beruf</i>	<input type="checkbox"/> Professional <i>Fachmann</i>	<input type="checkbox"/> Government <i>Regierung</i>	<input type="checkbox"/> Businessman <i>Geschäftsmann</i>
	<input type="checkbox"/> Student <i>Student</i>	<input type="checkbox"/> Housewife <i>Hausfrau</i>	<input type="checkbox"/> Others <i>sonstiges</i>
Name of Company/Institution <i>Name des Arbeitsgebers</i>			
Address <i>Adresse</i>			
City <i>Ort</i>			
Province/State <i>Provinz/Land</i>		Phone Number <i>Telefonnummer</i>	

III. PASSPORT INFORMATION / Information zu Reisedokument

Passport/Travel Document Number <i>Reisepass/ Reisedokument-Nummer</i>				
Place of Issue <i>Ausstellungsort</i>				
Date of Issue <i>Ausstellungsdatum</i>			Date of Expiry <i>Gültig bis</i>	
Type of Passport <i>Art des Reisepasses</i>		<input type="checkbox"/> Personal <i>Persönlich</i>		<input type="checkbox"/> Family <i>Familien</i>
Please mention if your husband/wife/children are accompanying you and have been entered in your travel document. <i>Bitte tragen Sie hier Ihr(e) Familiensmitglied(er) ein, falls sie in Ihrem Reisepass eingetragen sind.</i>				
No. <i>Nr.</i>	Relation(s) <i>Beziehung(en)</i>	Sex <i>Geschlecht</i>	Date of Birth <i>Geburtsdatum</i>	Name
Relation (s) <i>Beziehung(en)</i>		:	1: Husband <i>Ehemann</i>	2: Wife <i>Ehefrau</i>
Sex <i>Geschlecht</i>		:	F: Female <i>weiblich</i>	3: Child <i>Kinder</i> M: Male <i>männlich</i>

IV. SPONSOR IN INDONESIA (IF ANY)

Angaben über Firmen oder Referenzen in Indonesien (falls vorhanden)

Type of Sponsor <i>Art der Firmen oder Referenzen</i>	<input type="checkbox"/> Individual <i>Individuell</i>	<input type="checkbox"/> Government <i>Regierung</i>	<input type="checkbox"/> International Institution <i>Internationale Institution</i>
	<input type="checkbox"/> Company <i>Unternehmen</i>	<input type="checkbox"/> NGO	<input type="checkbox"/> Others <i>sonstiges</i>
Name of Company <i>Name der Firma</i>			
Address <i>Anschrift</i>			
City <i>Ort</i>			
Province/State <i>Provinz/Land</i>		Phone Number <i>Telefonnummer</i>	

V. MISCELLANEOUS / Sonstige Informationen

Have you ever been to Indonesia before? <i>Waren Sie bereits in Indonesien?</i>	<input type="checkbox"/> YES JA	<input type="checkbox"/> NO NEIN
Are you in possession of any other country's travel document? <i>Besitzen Sie Reisepass von anderen Ländern?</i>	<input type="checkbox"/> YES JA	<input type="checkbox"/> NO NEIN
Do you have previous visa to enter Indonesia? <i>Wurde Ihnen jemals ein Indonesisches Visum erteilt?</i>	<input type="checkbox"/> YES JA	<input type="checkbox"/> NO NEIN
Have your application been denied before? <i>Wurde Ihnen jemals ein Indonesisches Visum verweigert?</i>	<input type="checkbox"/> YES JA	<input type="checkbox"/> NO NEIN
Have you ever been forced to leave Indonesia? <i>Wurden Sie jemals aus Indonesien ausgewiesen?</i>	<input type="checkbox"/> YES JA	<input type="checkbox"/> NO NEIN
Have you ever committed a crime of any offence? <i>Sind Sie jemals wegen einer strafbaren Handlung oder eines Verbrechens verhaftet oder verurteilt worden?</i>	<input type="checkbox"/> YES JA	<input type="checkbox"/> NO NEIN
Return/through ticket/airline Company <i>Rückreise/aut Flugticket/Name der Fluggesellschaft</i>		
Place of Issue <i>Ausstellungsort</i>		
Date of Issue <i>Ausstellungsdatum</i>	Date of Expire <i>gültig bis</i>	

I hereby declare that the statements given above are true and I understand that even if granted a visa, admission at the airport remains the discretion of the Immigration authorities in Indonesia.

Ich versichere, dass ich alle in diesem Antragsformular enthaltenen Fragen gelesen und verstanden und meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass der Besitz eines Visums nicht automatisch zur Einreise in Indonesien berechtigt und die Aufnahme am Flughafen die Diskretion der Immigrationbehörden in Indonesien bleibt

Applicant's Signature
Unterschrift des Antragsstellers

_____, _____ (Name, Date/Name, Datum)

- To be Complete in duplicate with 2 (two) Photograph attached
Fügen Sie 2 (Zwei) Paßbilder an.
- Passport must be valid at least 6 (six) months
Gültigkeit des Reisepasses muss mindestens 6 (sechs) Monate betragen.