



Syrische Arabische Republik
Aussenministerium
Syrische Botschaft in Berlin
Rauchstr. 25
10787 Berlin
Tel. 030- 501770
Fax. 030-50177-311
e-mail: visa@syrianembassy.de

الجمهورية العربية السورية
وزارة الخارجية
سفارة ج ع س في برلين

Visa-Antrag

طلب منح سمة رقم:

- ١ - الإسم: Vorname _____
- ٢ - الشهرة: Familienname _____
- ٣ - الجنس: Geschlecht _____
- ٤ - اسم الأب: Name des Vaters _____
- ٥ - اسم الأم: Name der Mutter _____
- ٦ - مكان وتاريخ الولادة: Geburtstag und -ort _____
- ٧ - الجنسية الأصلية: Ursprüngliche Staatsangehörigkeit _____
- ٨ - الجنسية الحالية: Jetzige Staatsangehörigkeit _____
- ٩ - المهنة: Beruf _____
- ١٠ - المرافقون: In Begleitung von _____
- ١١ - العنوان بالتفصيل ورقم الهاتف: Genaue Anschrift _____
- Tel.-Nr. _____ Fax-Nr. _____
- ١٢ - هل زرت فلسطين المحتلة؟ Waren Sie früher im besetzten Palästina _____
- ١٣ - رقم جواز السفر: Reisepass-Nr. _____
- ١٤ - مكان إصداره: Ausgestellt in _____
- ١٥ - تاريخ إصداره: Ausgestellt am _____
- ١٦ - تنتهي صلاحية الجواز بتاريخ: Gültig bis _____
- ١٧ - أسباب السفر: Zweck der Reise _____
- ١٨ - وجهة السفر: Reiseziel _____
- ١٩ - نوع السمة: سفره واحدة عدة سفرات Art des Visums: Einmalig \ Mehrmalig _____
- ٢٠ - تاريخ الوصول التقريبي إلى سورية: Einreisedatum _____
- ٢١ - العنوان في سورية بشكل مفصل: Genaue Anschrift in Syrien _____
- ٢٢ - المراجع في سورية: Referenzadresse in Syrien _____
- ٢٣ - مدة الإقامة: Aufenthaltsdauer _____

Siehe Rückseite

٢٤- نقطة الدخول إلى سورية: _____
Einreisegrenze _____

٢٥- نقطة المغادرة من سورية: _____
Ausreisegrenze _____

٢٦- إنني أقر بمسؤوليتي عن المعلومات
التي قدمتها في هذه الإستمارة وأتعهد
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich für
meine Angaben voll verantwortlich.

أجر أو بدون أجر
بألا أقوم بأي عمل في سورية لقاء
Ferner erkläre ich, dass ich in Syrien keine Arbeit
weder gegen Entgelt noch ohne Entgelt ausüben werde.

التاريخ _____ التوقيع _____
Datum _____ Unterschrift _____

لاستعمال السفارة

عدد الدخلات:
الرسم المستوفى:

نوع السمة:
مدة صلاحيتها:

رقم السمة:
تاريخ منحها:

توقيع وخاتم القنصل