



AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU MALI Botschaft der Republik Mali

UN PEUPLE - UN BUT - UNE FOI
Ein Volk - Ein Ziel - Ein Glaube

Kurfürstendamm 72 10709 Berlin Tel.: 0049-30-319988-3

DEMANDE DE VISA VISA ANTRAG

VISA N°. :

DATE:

2 PHOTOS
2 PASSBILDER

NOM(s):

Name: _____

NOM(s) DE FAMILLE ANTERIEUR:

Vorheriger Familienname: _____

PRENOM(s):

Vorname: _____

DATE DE NAISSANCE: JOUR ____ MOIS _____ ANNEE _____

Geburtsdatum: Tag ____ Monat _____ Jahr _____

PAYS DE NAISSANCE: _____ LIEU DE NAISSANCE: _____

Geburtsland: _____ Geburtsort: _____

SEXE: Masculin/männlich Feminin/weiblich

Sex:

ETAT CIVIL: Marié(e)/verheiratet Célibataire/ledig Veuf(ve)/verwitwet

Familienstand: Divorcé(e)/geschieden

NATIONALITE DE NAISSANCE:

Nationalität bei der Geburt: _____

NATIONALITE ACTUELLE:

Aktuelle Nationalität: _____

TYPE DE PASSEPORT/Art des Reisepasses

Diplomatique/Diplomatisch

Service/Dienst

Officiel/Offiziel

Ordinaire/Gewöhnlicher

N° PASSEPORT:

Reisepass Nr.: _____

DELIVRE LE:

Ausgestellt am: _____

DELIVRE PAR:

Von: _____

DATE D'EXPIRATION:

Gültig bis: _____

ADRESSE DU DOMICILE : PAYS/Land : _____
Anschrift
VILLE/Stadt : _____
RUE/Straße : _____
CODE POSTAL/Postleitzahl : _____

N° DE TELEPHONE: E-mail. :
Telefonnummer.: _____

En cas de résidence, dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle, veuillez indiquer :
référence/numéro du titre de séjour : _____ Date de délivrance : _____
Date d'expiration : _____

ACTIVITE PROFESSIONNELLE ACTUELLE:
Beruf.: _____

EMPLOYEUR/Arbeitgeber : Nom/Name: _____
Adresse/Anschrift: _____
E-mail: _____
N° Téléphone: _____

ETABLISSEMENT ACADEMIQUE/Akademische Institution :
Nom/Name : _____
Adresse/Anschrift : _____
E-mail : _____
N° Téléphone : _____

POUR LES MINEURS/Für Minderjährige :

- Nom(s) et Prénom(s) des Parents/Nach-Vorname des Erziehungsberechtigters: _____
- Adresse/Anschrift : _____
- Nationalité des Parents/Nationalität des Erziehungsberechtigters: _____
- N° Téléphone: _____

Joindre obligatoirement l'Autorisation parentale + Copie CIN ou Passeport des Parents/ Elterliche Zustimmung beifügen + Kopie Ausweis oder Reisepass des Eltern

MODE DE PAIEMENT: Cash Montant: DATE DE PAIEMENT:
Zahlungsmethode.: Virement/Überweisung Betrag.: _____ Zahlungsdatum.: _____

DESIGNATION DE LA PARTIE PAYANTE:
Name des Beitragszahlers.: _____

MODALITE DE DEPOT DU DOSSIER:
Art der Antragstellung.:

PAR LA POSTE
Per Post

EN PERSONNE
Persönlich

PREUVE DE SUBSISTANCE/ Existenzmittel Erklärung

Relève bancaire/Kontoauszug Autre(s) Document(s) _____

MOTIF DU VOYAGE: Visite de famille/Amicale (Familienbesuch/Freunde besuchen)

Grund der Reise

Mission Officielle/Service (Offizielle Mission/Dienstreise)

Etude/Recherche (Studien/Forschung) Reportage (Bericht)

Tourisme (Tourismus)

Affaires (Geschäft/Business)

TRANSIT ◇ Période de Transit/Transitzeit : _____

◇ Pays de destination finale/Bestimmungsland : _____

LIEU DE DESTINATION FINALE AU MALI:

Zielort in Mali: _____

ADRESSE AU MALI:

Anschrift in Mali: _____

DATE D'ENTREE AU MALI:

Datum der Einreise in Mali: _____

DATE DE SORTIE DU MALI:

Datum der Ausreise in Mali: _____

DUREE DU SEJOUR :

Dauer des Aufenthalts: _____

NOMBRE D' ENTRÉES : UNE (EIN) MULTIPLE (MEHR)

der Eintritte:

Je confirme que les renseignements fournis dans le present formulaire sont complets et exacts .

Ich bestätige, dass die Angaben auf diesem Formular vollständig und richtig sind.

DATE ET SIGNATURE:

Datum und Unterschrift: _____