

EMBASSY OF THE REPUBLIC OF
THE SUDAN AND PERMANENT
MISSION
TO THE UNITED NATIONS
AND INTERNATIONAL
ORGANIZATIONS



سفارة جمهورية السودان
والبعثة الدائمة لدى الأمم المتحدة
والمنظمات الدولية
فيينا

Visa No:.....

Date :.....

**Antrag auf Einreisevisum
Application For Entry Visa**

Nachname/ Surname

Ganzer Name/Full Name

Nationalität/ Nationality

Name der Mutter/
Mother's Name

Geburtsort und -datum/
Place and date
of birth

Geschlecht/Sex Weiblich/Female Männlich/Male

Beruf/ Profession

Adresse/ Home Address

E-mail

Tel

Fax

Art des Dokuments/
Type of Document

<input type="checkbox"/>	Nationaler Reisepass/ National Passport	<input type="checkbox"/>	Diplomatischer R./ Diplomatic Passport
<input type="checkbox"/>	Reisedokument/ Travel Document	<input type="checkbox"/>	Sonstiges/ Other

Passport-No:

Austellungsort/Place of issue

Tag/
Day Monat/
Month Jahr/
Year

Ausstellungsdatum/ Date of Issue

Ablaufdatum/ Date of Expiry

Namen der Personen die den Antragssteller begleiten/ (unter 16 Jahre)
Names of the Person Accompanying the Applicant (under 16 years)

Name	Geburtsdatum/ Date of Birth	Beziehung/ Relation	Geschlecht/ Sex		
			Weiblich /Female	Männlich/ Male	

Grund des Besuchs/ Purpose of Visit

<input type="checkbox"/>	Besuch/ Visit	<input type="checkbox"/>	Offiziell/ Official	<input type="checkbox"/>	Tourismus/ Tourism
<input type="checkbox"/>	Investition/ Investment	<input type="checkbox"/>	Arbeit/ Work	<input type="checkbox"/>	Wegen Behandlung/ For Treatment
<input type="checkbox"/>	N.G.O.	<input type="checkbox"/>	Studium/ Study	<input type="checkbox"/>	Other

Ungefähres Ankunftsdatum/ Approximate date of arrival:

النصر لنا

Benötigte Dauer des Aufenthalts/ Period of stay required:

Reisezeit nach dem Aufenthalt im Sudan/ Destination after stay in Sudan:

Auftraggeber/ Sponsor

Art:	<input type="checkbox"/> Regierung/ Government	<input type="checkbox"/> Unternehmen/ Company	<input type="checkbox"/> Pädagogisches Institut/ Educational Institute	<input type="checkbox"/> Sonstiges/ Other
Name	<input type="text"/>			
Address	<input type="text"/>			
Email	<input type="text"/>		Tel	Fax
Datum	<input type="text"/>			
	Unterschrift/ Signature			
	<input type="text"/>			

Beiliegendes Dokument/ Supporting Document

Zertifikat/ Certificate	Gewährleistung/ Guarantee	Arbeitsampbewilligung/ Labour Office Approval	Kopie des Reisepasses/ Pass. Copy
Bewilligung des pädag. Instituts/ Educational Institute Approval	Gesundheitsattest/ Health Certificate	Sonstiges Other	

Datum/Date:

Unterschrift/Signature

Dienstgebrauch/ Official Use

Begründung/Reason

Annahme/Acception

Rejection

Name des Beamten/Name of Officer..... Date:.....

Büro/ Office:Stempel/Stamp: Unterschrift/Sign:.....

جمهورية السودان