


Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums / Application for Schengen Visa



Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / This application form is free

1. Name (Familienname) / Surname (Family name)(x) KUMAR			Foto
2. Familienname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n)) / Surname at birth (Former family name(s)) (x)			
3. Vorname(n) (Beizname(n)) / First name(s) (Given name(s)) (x) SHANTHA			Reserviert für amtliche Eintragungen / For official use only
4. Geburtsdatum (Jahr-Monat-Tag) / Date of birth (day-month-year) 23/06/1980			
5. Geburtsort / Place of birth BANGALORE	6. Geburtsland / Country of birth INDIA	7. Derzeitige Staatsangehörigkeit / Current nationality INDIA	Nr. des Visumtrags
8. Geschlecht / Sex <input checked="" type="checkbox"/> männlich / Male <input type="checkbox"/> weiblich / Female			
9. Familienstand / Marital status <input checked="" type="checkbox"/> ledig / Single <input type="checkbox"/> verheiratet / Married <input type="checkbox"/> getrennt / Separated <input type="checkbox"/> geschieden / Divorced <input type="checkbox"/> verwitwet / Widow(er) <input type="checkbox"/> (Sousages (bitte nähere Angaben) / Other (please specify):			Antrag eingereicht bei <input type="checkbox"/> Botschaft/Konsulat <input type="checkbox"/> Grenzstation <input type="checkbox"/> Ausgabestelle <input type="checkbox"/> Dienstleistungserbringer <input type="checkbox"/> Konsularer Vermittler <input type="checkbox"/> Grenze
10. Bei Minderjährigen: Name, Vorname, Anschrift (falls abweichend von der des Antragstellers) und Staatsangehörigkeit des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds / In the case of minors: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian			
11. ggf. nationale Identifikationsnummer / National identity number, where applicable			Name: <input type="checkbox"/> Sonstige Stelle
12. Art des Reisepapiers / Type of travel document <input checked="" type="checkbox"/> Normales Reisepapier / Ordinary passport <input type="checkbox"/> Diplomatenreisepapier / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Dienstreisepapier / Service passport <input type="checkbox"/> Amtliches Reisepapier / Official passport <input type="checkbox"/> Sonderreisepapier / Special passport <input type="checkbox"/> Sonstiges Reisepapier (bitte nähere Angaben) / Other travel document (please specify):			
13. Nummer des Reisepapiers / Number of travel document MENTION PASSPORT NUMBER	14. Ausstellungsdatum / Date of issue 21/1/2015	15. Gültig bis / Valid until 23/01/2029	Akte bescheinigen durch: <input type="checkbox"/> Reisebüro <input type="checkbox"/> Mittel zur Betreuung des Lebensunterhalts <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Beförderungsunternehmen <input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges:
17. Wohnschrift und E-Mail-Adresse des Antragstellers / Applicant's home address and e-mail address CURRENT ADDRESS OF APPLICANT			
18. Wohnort in einem anderen Staat als dem, dessen Staatsangehörigkeit Sie besitzen und / Residence in a country other than the country of current nationality <input type="checkbox"/> Nein / No <input type="checkbox"/> Ja. Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. / Yes. Residence permit or equivalent No. NA			Mitarbeiter: <input type="checkbox"/> Abgeholt <input type="checkbox"/> Erteilt: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Visum mit räumlich beschränkter Gültigkeit
19. Derzeitige berufliche Tätigkeit / Current occupation Mention Designation			
* 20. Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Für Studenten: Name und Anschrift der Bildungseinrichtung / Employer and employer's address and telephone number. For students: name and address of educational establishment MENTION DESIGNATION, COMPLETE OFFICE ADDRESS WHERE YOUR WORKING			Anzahl der Einreisen: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrfach
21. Hauptzweck(e) der Reise / Main purpose(s) of the journey: <input type="checkbox"/> Tourismus / Tourism <input type="checkbox"/> Geschäftliche / Business <input type="checkbox"/> Besuch von Familienangehörigen oder Freunden / Visiting family or friends <input type="checkbox"/> Kultur / Cultural <input type="checkbox"/> Sport / Sports <input type="checkbox"/> Offizieller Besuch / Official visit <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe / Medical reasons <input type="checkbox"/> Studium / Study <input type="checkbox"/> Durchreise / Transit <input type="checkbox"/> Flughafenstransit / Airport transit <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify):			
22. Bestimmungsmitgliedstaat(en) / Member State(s) of destination GERMANY		23. Mitgliedsstaat der ersten Einreise / Member State of first entry AS PER THE TICKET (ONLY SCHENGEN STATE CONSIDERED)	Anzahl der Tage: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrfach
24. Anzahl der beantragten Einreisen / Number of entries requested <input type="checkbox"/> Einzelmehrere Einreise / Single entry <input type="checkbox"/> Zweifache Einreise / Two entries <input checked="" type="checkbox"/> Mehrfache Einreise / Multiple entries			
25. Dauer des geplanten Aufenthalts oder der Durchreise / Duration of the intended stay or transit Anzahl der Tage angeben / Indicate number of days			Anzahl der Tage: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrfach

AFFIX THE PHOTOGRAPH AS PER THE SPECIFICATION

NAME SHOULD BE AS PER THE PASSPORT

MENTION MINOR DETAILS IF ITS APPLICABLE

CHOOSE APPROPRIATE CATEGORY

TOTAL NUMBER OF DAYS IN SCHENGEN AREA

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen von Familienangehörigen von Unionsbürgern und von Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz (Ehegatte, Kind oder abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie) in Ausübung ihres Rechts auf Freizügigkeit nicht ausgefüllt werden. Diese müssen allerdings ihre Verwandtschaftsbeziehung anhand von Dokumenten nachweisen und die Felder 18, 24 und 25 ausfüllen. / The fields marked with * shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields no 18 and 25 (Die Felder 1-3 sind entsprechend den Angaben im Reisepapier auszufüllen. / Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

26. Schengen-Visa, die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden / Schengen visas issued during the past three years <input type="checkbox"/> Keine / No <input type="checkbox"/> Ja. Gültig von / Yes. Date(s) of validity from bis / to <p style="text-align: center;">SCHENGEN VISA ISSUED DURING THE PAST 3 YEARS</p>	
27. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein Schengen-Visum erfasst? Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa <input type="checkbox"/> Nein / No <input type="checkbox"/> Ja / Yes Datum (falls bekannt) / Date, if known <p style="text-align: center;">MENTION NA</p>	
28. Ggf. Einreiseerlaubnis für das Endbestimmungsland / Entry permit for the final country of destination, where applicable Ausgestellt durch / Issued by <p style="text-align: center;">APPLICABLE ONLY IN TRANSIT CASE</p>	
Gültig von / Valid from bis / until	
29. Geplantes Ankunftsdatum im Schengen-Raum / Intended date of arrival in the Schengen area 10/3/2015	30. Geplantes Abreisedatum aus dem Schengen-Raum / Intended date of departure from the Schengen area 11/4/2015
* 31. Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat bzw. den Mitgliedstaaten. Soweit dies nicht zutrifft, bitte Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft (Unterkünfte) in dem (den) betreffenden Mitgliedstaat(en) angeben. / Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s) <p style="text-align: center;">HOTEL NAME</p>	
Adresse und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft / Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s) <p style="text-align: center;">HOTEL ADDRESS</p>	Telefon und Fax / Telephone and telefax <p style="text-align: center;">CONTACT NUMBER</p>
*32. Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einladenden Organisation / Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organisation <p style="text-align: center;">INVITING COMPANY NAME</p>	Telefon und Fax des Unternehmens /der Organisation / Telephone and telefax of company/organisation <p style="text-align: center;">CONTACT NUMBER</p>
Name, Vorname, Adresse, Telefon, Fax und E-Mail-Anschrift der Kontaktperson im Unternehmen in der Organisation / Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organisation <p style="text-align: center;">INVITING COMPANY ADDRESS</p>	
*33. Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers werden getragen / Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered <input type="checkbox"/> durch den Antragsteller selbst / by the applicant himself/herself <input type="checkbox"/> durch andere (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben / by a sponsor (host, company, organisation), please specify <input type="checkbox"/> siehe Feld 31 oder 32 / referred to in field 31 or 32 <input type="checkbox"/> von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / other (please specify) Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Means of support <input type="checkbox"/> Bargeld / Cash <input type="checkbox"/> Reiseschecks / Traveller's cheques <input type="checkbox"/> Kreditkarte / Credit card <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Unterkunft / Pre-paid accommodation <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung / Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify) <p style="text-align: center;">YOU CAN CHOOSE ANY OPTION</p>	
34. Persönliche Daten des Familienangehörigen, der Unionsbürger oder Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz ist / Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen Name / Surname Vorname(n) / First name(s) Geburtsdatum / Date of birth Nationalität / Nationality Nr. des Reisedokuments oder des Personalausweises / Number of travel document or ID card	
35. Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger oder Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz / Family relationship with an EU, EEA or CH citizen <input type="checkbox"/> Ehegatte / spouse <input type="checkbox"/> Kind / child <input type="checkbox"/> Enkelkind / grandchild <input type="checkbox"/> abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie / dependent ascendant	
36. Ort und Datum / Place and date <p style="text-align: center;">MENTION DATE OF SUBMISSION AND PLACE</p>	37. Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds) / Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)

ACCOMMODATION DETAILS NEEDS TO BE MENTIONED, IF SOME IS INVITING THERE ADDRESS HAS TO BE MENTIONED

THIS COLUMN IS USED ONLY FOR BUSINESS PURPOSE FOR TOURIST AND OTHER CATEGORY MENTION NA

ALWAYS CHOOSE THIS OPTION

IF ITS APPLICABLE MENTION THE DETAILS OR MENTION NA

SIGNATURE OF THE APPLICANT IF IT'S FOR MINOR (BELOW 18YEAR) FATHER AND MOTHER OR LEGAL GUARDIAN SIGNATURE IS REQUIRED

<p>Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr bei Ablehnung des Visumantrages nicht erstattet wird / I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.</p>	
<p>Im Falle der Beantragung eines Visums für mehrfache Einreisen (siehe Feld 24): Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten verfügen muss. / Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field no 24). I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.</p>	
<p>Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass im Hinblick auf die Prüfung meines Visumantrags die in diesem Antragsformular geforderten Daten erhoben werden müssen, ein Lichtbild von mir gemacht werden muss und gegebenenfalls meine Fingerabdrücke abgenommen werden müssen. Die Angaben zu meiner Person, die in diesem Visumantrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zwecks Entscheidung über meinen Visumantrag an die zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten weitergeleitet und von diesen Behörden bearbeitet.</p>	
<p>Diese Daten sowie Daten in Bezug auf die Entscheidung über meinen Antrag oder eine Entscheidung zur Annullierung, Aufhebung oder Verlängerung eines Visums werden in das Visa-Informationssystem (VIS)¹ eingegeben und dort höchstens fünf Jahre gespeichert; die Visumbehörden und die für die Visumkontrolle an den Außengrenzen und in den Mitgliedstaaten zuständigen Behörden sowie die Einwanderungs- und Asylbehörden in den Mitgliedstaaten haben während dieser fünf Jahre Zugang zum VIS, um zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die rechtmäßige Einreise in das Gebiet und den rechtmäßigen Aufenthalt im Gebiet der Mitgliedstaaten erfüllt sind, um Personen zu identifizieren, die diese Voraussetzungen nicht bzw. nicht mehr erfüllen, um einen Asylantrag zu prüfen und um zu bestimmen, wer für diese Prüfung zuständig ist. Zur Verhütung und Aufdeckung terroristischer und anderer schwerer Straftaten und zur Ermittlung wegen dieser Straftaten haben unter bestimmten Bedingungen auch benannte Behörden der Mitgliedstaaten und Europol Zugang zu diesen Daten. Die für die Verarbeitung der Daten zuständige Behörde des Mitgliedstaates ist: Bundesverwaltungsamt, D-50728 Köln, visa@bva.bund.de.</p>	
<p>Mir ist bekannt, dass ich berechtigt bin, in jedem beliebigen Mitgliedstaat eine Mitteilung darüber einzufordern, welche Daten über mich im VIS gespeichert wurden und von welchem Mitgliedstaat diese Daten stammen; außerdem bin ich berechtigt zu beantragen, dass mich betreffende Daten, die unrichtig sind, korrigiert und rechtswidrig verarbeitete Daten, die mich betreffen, gelöscht werden. Die konsularische Vertretung, die meinen Antrag prüft, liefert mir auf ausdrücklichen Wunsch Informationen darüber, wie ich mein Recht wahrnehmen kann, die Daten zu meiner Person zu überprüfen und unrichtige Daten gemäß den Rechtsvorschriften des betreffenden Mitgliedstaats ändern oder löschen zu lassen, sowie über die Rechtsmittel, die das Recht des betreffenden Mitgliedstaats vorsieht. Zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten ist die staatliche Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats. Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, D-53117 Bonn, Tel.: +49 (0)228-997799-0, Fax: +49 (0)228-997799-550, poststelle@bfdi.bund.de, www.bfdi.bund.de</p>	
<p>Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Erklärungen zur Ablehnung meines Antrags oder zur Annullierung eines bereits erteilten Visums führen und die Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, der den Antrag bearbeitet, auslösen können.</p>	
<p>Ich verpflichte mich dazu, das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten vor Ablauf des Visums zu verlassen, sofern mir dieses erteilt wird. Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass der Besitz eines Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten ist. Aus der Erteilung des Visums folgt kein Anspruch auf Schadensersatz, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 5 Absatz 1 der Verordnung (EG) Nr. 562/2006 (Schengener Grenzkodex) nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten erneut überprüft.</p>	
<p>I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.</p>	
<p>Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is: Bundesverwaltungsamt, D-50728 Köln, visa@bva.bund.de.</p>	
<p>I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The national supervisory authority of that Member State (Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, D-53117 Bonn, Tel.: +49 (0)228-997799-0, Fax: +49 (0)228-997799-550, poststelle@bfdi.bund.de, www.bfdi.bund.de) will hear claims concerning the protection of personal data.</p>	
<p>I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.</p>	
<p>I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.</p>	
<p>Ort und Datum / Place and date</p> <p style="text-align: center;">MENTION DATE OF SUBMISSION AND PLACE</p>	<p>Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds) / Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian):</p>

¹ Soweit das VIS einsatzfähig ist./ Insofar as the VIS is operational

**SIGNATURE OF THE APPLICANT IF IT'S FOR MINOR (BELOW 18YEAR)
 FATHER AND MOTHER OR LEGAL GUARDIAN SIGNATURE IS REQUIRED**

§ 55 Abs. 1 i.V.m. § 55 Abs. 2 Nr. 1 Aufenth G bestimmt, dass ein Ausländer / eine Ausländerin aus Deutschland ausgewiesen werden kann, wenn er/ sie im Visumverfahren falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels gemacht hat. Der Antragsteller/ die Antragstellerin ist verpflichtet, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zu machen. Sofern Angaben bewusst falsch oder unvollständig gemacht werden, kann dies zur Folge haben, dass der Antrag auf Erteilung eines Visums abgelehnt wird bzw. die Antragstellerin/ der Antragsteller aus Deutschland ausgewiesen wird, sofern ein Visum bereits erteilt wurde. Durch die Unterschrift bestätigt der Antragsteller/ die Antragstellerin, dass er/ sie über die Rechtsfolgen falscher oder unvollständiger Angaben im Visumverfahren belehrt worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Section 55 (1) in conjunction with section 55 (2) (1) of the Residence Act provides that a foreigner may be expelled if he/she has furnished false or incomplete information during the visa application process for the purpose of obtaining a residence title. The applicant is obliged to provide all information to the best of his/her knowledge and belief. If he/she knowingly furnishes false or incomplete information, the visa application may be refused or the applicant expelled from Germany, should a visa already have been issued. With his/her signature, the applicant certifies that he/she has been informed of the legal consequences of furnishing false or incomplete information in the course of visa proceedings.

Place, date

Signature

SIGNATURE OF THE APPLICANT IF IT'S FOR MINOR (BELOW 18YEAR)
FATHER AND MOTHER OR LEGAL GUARDIAN SIGNATURE IS REQUIRED



Applicant Has To Fill and Sign the Form

Declaration on Travel and Health Insurance

Applicant's Name

Date and Place of Birth of the Applicant

Applicant's Passport Details (Number, Date and Place of Issue, Date of Expiry)

With regard to my visa application dated _____ I herewith declare that according to the Schengen regulations (CCI), I will be in possession of an adequate travel health insurance valid for the complete duration of my stay(s) in Schengen-Territory.

I have been informed that a proof of a travel medical insurance (insurance policy document) has to be carried along when travelling to the Schengen States.

Health Insurance Requirements:

- The **Validity** of the Travel Health Insurance corresponds to or exceeds the duration of my intended trip to the Schengen Area.
- **Minimum Insurance Coverage: 30,000,- Euro** per person
- **Claims** against the Insurance Company are recoverable in the Schengen Area, Switzerland or Liechtenstein
- The Travel Health Insurance covers **all expenses** which might arise in connection to urgent medical treatment, emergency hospital treatment as well as repatriation to my home country.

Besides, I understand that I have to present a Travel Health Insurance according to the above mentioned specifications for all subsequent visits to the Schengen Area.

Place, Date

Applicant's Signature

SIGNATURE OF THE APPLICANT IF IT'S FOR MINOR (BELOW 18YEAR)
FATHER AND MOTHER OR LEGAL GUARDIAN SIGNATURE IS REQUIRED



<p>Bitte beachten Sie, daß Ihr Visumsantrag erst bearbeitet werden kann, wenn Sie die nachfolgende Erklärung unterschrieben haben.</p>	<p>Please note that your visa application can be processed only after the following declaration has been signed by you.</p>
<p>§ 55 Abs.1 in Verbindung mit § 55 Abs. 2 Nr. 1 AufenthG bestimmt, dass ein Ausländer/eine Ausländerin aus Deutschland ausgewiesen werden kann, wenn er/sie im Visumverfahren falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels gemacht hat.</p> <p>Der Antragsteller/die Antragstellerin ist verpflichtet, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zu machen. Sofern Angaben bewusst falsch oder unvollständig gemacht werden, kann dies zur Folge haben, dass der Antrag auf Erteilung eines Visums abgelehnt wird bzw. die Antragstellerin/der Antragsteller aus Deutschland ausgewiesen wird, sofern ein Visum bereits erteilt wurde.</p> <p>Durch die Unterschrift bestätigt die Antragstellerin/der Antragsteller, dass sie/er über die Rechtsfolgen falscher oder unvollständiger Angaben im Visumverfahren belehrt worden ist.</p>	<p>Section 55 (1) in conjunction with Section 55 (2) number 1 of the Residence Act provides that a foreigner may be expelled if he/she has furnished false or incomplete information during the visa application process for the purpose of obtaining a residence title.</p> <p>The applicant is obliged to provide all information to the best of his/her knowledge and belief. If he/she knowingly furnishes false or incomplete information, the visa application may be refused or the applicant expelled from Germany, should a visa already have been issued.</p> <p>With his/her signature, the applicant certifies that he/she has been informed of the legal consequences of furnishing false or incomplete information in the course of visa proceedings.</p>

.....
(Ort / Place, Datum / Date)

SIGNATURE OF THE APPLICANT IF IT'S FOR MINOR (BELOW 18YEAR) FATHER AND MOTHER OR LEGAL GUARDIAN SIGNATURE IS REQUIRED

Unterschrift / Signature