



10. FAMILIENSTAND

Ledig		verheiratet		geschieden		verwitwet	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

11. INFEKTIONSKRANKHEITEN, GEFÄHRLICHE FÜR DIE GESELLSCHAFT

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------

12. STRAFRECHTLICHE VERANTWORTLICHKEIT IRGENDWO

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------

13. VORHANDENE EINREISEBEGRENZUNGEN

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------

-VERBOT

--

14. VORHANDENE AUSWEISUNGEN / DEPORTATIONEN

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------

15. REISEZWECK

--

16. AUFENTHALTSDAUER

Tage	Monate

17. VORAUSSICHTLICHES DATUM DER EINREISE IN DIE UKRAINE

Datum	Monat	Jahr

18. ORT DER EINREISE ( IN DIE UKRAINE )

--

19. VERKEHRSMITTEL FÜR DIE REISE IN DIE UKRAINE

--

20. NAME UND ANSCHRIFT DER EMPFANGSFIRMA

--

NAME UND ANSCHRIFT DER EINLADENDEN PERSON

--

21. DIE ZU BESUCHENDE(N) STADT/STÄDTE IN DER UKRAINE

--

22. ADRESSE DES ZEITWEILIGEN AUFENTHALTES IN DER UKRAINE

--

23. DIE FINANZUNTERSTÜTZENDEN PERSONEN (NÖTIGENFALLS)

--

24. NAMEN DER MITREISENDEN, IN IHREM REISEDOKUMENT EINGETRAGENEN KINDER (BIS 16 JAHRE ALT)

Familienname	Vorname	Geburtsort	Datum	Geburtsangaben		Staatsangehörigkeit
				Monat	Jahr	

25. DATUM DES LETZTEN BESUCHES IN DER UKRAINE ( WENN VORHANDEN )

Datum	Monat	Jahr

26. EINREISE

einmalig <input type="checkbox"/>	zweimalig <input type="checkbox"/>	vielmals <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

**BEI TRANSIT AUSFÜLLEN**

27. EINREISELAND

28. VERKEHRSMITTEL BIS ZUM AUSREISEORT

29. GARANTIERTE EINREISEERLAUBNIS

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

30. GEPLANTER ORT DER AUSREISE ( AUS DER UKRAINE )

31. GEPLANTES DATUM DER AUSREISE ( AUS DER UKRAINE )

Datum	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

32. WEITERE INFORMATIONEN

**Ich bestätige, alles Vorstehende gelesen und verstanden zu haben. Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben. Ich sehe ein, dass die falschen vorstehenden Angaben Visumsverweigerung und Einreiseverbot ( sogar beim Vorhandensein des ausgestellten Visums ) verursachen können. Ich weiss auch, dass ich im Fall der Zurückweisung kein Recht auf Schadenersatz habe.**

ORT DER ANTRAGSTELLUNG

DATUM DER ANTRAGSTELLUNG

Datum	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EIGENHÄNDIGE UNTERSCHRIFT  
DES ANTRAGSTELLERS