Antrag auf Erteilung eines Visums für einen Aufenthalt von mehr als 3 Monaten (Visum D) Application for a Visa for a stay exceeding 3 months (Visa D)

PHOTO

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / This application form is free

Name (Familienname) / Surname (Family name)				RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN
Familienname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n))				Datum des Antrags:
Surname at birth (Former family name(s))				Entgegengenommen von:
Vorname(n) (Beiname(n)) / First name(s) (Given name(s))				Nr. des Visumantrags:
Geburtsdatum (Tag-Mon-Jahr) Date of birth (day-month-year)	Geburtsort / Place of		Derzeitige Staatsangehörigkeit Current nationality:	Antrag eingereicht bei Botschaft/Konsulat Gemeinsame Antragsbe- arbeitungsstelle
	Geburtsland / Countr		Staatsangehörigkeit bei der Geburt Nationality at birth, if different:	□ Dienstleistungserbringer □ Kommerzieller Vermittler □ LPD
Geschlecht/ <i>Sex</i> □ männlich / <i>male</i> □ weiblich / <i>female</i>	Familienstand/ <i>marita</i> □ ledig / <i>single</i> □ verheiratet / <i>ma</i>		J	Name der (Dienst)stelle:
☐ divers/Other				Zulässigkeitsprüfung: Sachbearbeiter:
with the travel document.	Datum:			
Bei Antragsstellern, die das 18. (falls abweichend von der des A Sorge / des Vormunds	□ Zulässig □ Unzulässig			
In case the applicant is less than 18 years old: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian				Akte bearbeitet durch: Belege:
Art des Reisedokuments / Type of travel document □ Normaler Pass / Ordinary passport □ Diplomatenpass / Diplomatic passport □ Dienstpass / Service passport □ Dienstpass / Service passport □ Amtlicher Pass / Official passport				□ Reisedokument □ Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts □ Einladung □ Beförderungsmittel □ Reisekrankenversiche-
	sstellungsdatum Gült ate of issue until	ig bis / <i>Valid</i> /	Ausgestellt durch / Issued by	□ Beschäftigungsbewilli gung □ Sonstiges:
Wohnanschrift und E-Mail-Ansc				
Applicant's home address and e-mail address				Antrag entschieden von:
Wohnsitz in einem anderen Staat als dem, dessen Staatsangehörige(r) Sie gegenwärtig sind Residence in a country other than the country of current nationality ☐ Keine / No				Datum:
☐ Ja / Yes Aufenthaltstitel oder gleichwerti	Visum: □ Abgelehnt			
Nr./No.	□ Erteilt			
Derzeitige berufliche Tätigkeit /	□ Gültig			
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.				vom bis Anzahl der Einreisen: 1 mehrfach
Zwaska) dar Daisa	Cr	onzübergen	~·	- I i menijach
Zweck(e) der Reise Purpose(s) of the journey:		Grenzübergang: Border crossing point:		
,(-)				Visumdruck von (inkl. Datum):
Anzahl der beantragten Einreisen / Number of entries requested □ Einmalige Einreise / Single entry □ Mehrfache Einreise / Multiple entries		Dauer des geplanten Aufenthalts oder der Durchreise / Duration of the intended stay or transit Anzahl der Tage angeben / Indicate number of days		unni. Duumj.
Visa, die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden / visas issued during the past three years				
☐ Keine / No ☐ Ja / Yes Anzahl				
Gültig von/ <i>Date(s) of validity from/</i> bis/to/bis/to/				

Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines A Fingerprints collected previously for the purpose of applying □ Nein/No □ Ja/Yes Datum (falls bekannt) / Date, if known:				
Ggf. Einreisegenehmigung f. d. Endbestimmungsland / Enti	ry nermit for country of final destination, where applicable			
Ausgestellt durch / Issued by				
,				
gültig von / valid from bis / until bis / until				
Geplantes Ankunftsdatum / Intended date of arrival	Geplantes Abreisedatum / Intended date of departure			
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).				
Adresse und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary	, ,			
Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der eir Name and address of inviting company/organisation: Telefon des Unternehmens/der Organisation / Telephone o Name, Vorname, Adresse, Telefon, Fax und E-Mail-Anschr Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mailement.	f company/organisation: ift der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation / ail address of contact person in company:			
Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers werden getragen Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered				
□ vom Antragsteller selbst / by the applicant himself/herself:	 □ von anderer Seite (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte n\u00e4here Angaben / by a sponsor (host, company, organisation), please specify 			
Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Means of support: □ Bargeld/Cash	 von sonstiger Stelle (bitte n\u00e4here Angaben) / other (please specify) 			
 □ Reiseschecks/Traveller's cheques □ Kreditkarte/Credit card □ Im Voraus bezahlte Unterkunft/Pre-paid accommodation 	Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Means of support □ Bargeld / Cash □ Freie Unterkunft / Free Accommodation			
☐ Im Voraus bezahlte Beförderung/ <i>Pre-paid transport</i> ☐ Sonstiges (bitte nähere Angaben)/ <i>Other (please specify):</i>	 □ Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts / All expenses covered during the stay □ Im Voraus bezahlte Beförderung / Pre-paid transport □ Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify): 			
	rstattet wird. I am aware that visa fee is not refunded if the visa is refused. nnt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen a multiple entry visa is issued: I am aware of the need to have an adequate travel medical			

insurance for my first stay and any subsequent visits. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass zur Prüfung meines Antrags die in diesem Antragsformular angeführten Daten erhoben werden müssen, ein Lichtbild von mir angefertigt werden muss und gegebenenfalls meine Fingerabdrücke abgenommen werden müssen. Die Angaben zu meiner Person, die in diesem Antrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zur Entscheidung über meinen Antrag an die zuständigen Behörden weitergeleitet, von diesen verarbeitet und in der zentralen Datenbank für höchstens fünf Jahre gespeichert. Die abfrageberechtigten Behörden dürfen diese Daten nach Maßgabe der gesetzlichen Grundlagen abfragen. Die für die Verarbeitung der Daten zuständige Behörde ist das Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1010 Wien. Die staatliche Aufsichtsbehörde ist die Österreichische Datenschutzbehörde, Barichgasse 40-42, 1030 Wien, E-Mail: dsb@dsb.gv.at, welche für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten zuständig ist. Weitere Informationen können unter www.bmi.gv.at/visa abgerufen werden. 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. 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 6 Absatz 1 der Verordnung (EU) Nr. 2016/399 (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. I am aware of and consent to the following: the collection of the data weder but der Ellifelse in das editopalscule dei Mitgliedstaater entedt deep rott. I all aware of and consent to the following, the collection of the data concerning me which appear on the application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities, processed by those, for the purposes of a decision on my application and stored in the central database for a maximum period of five years. The competent authorities which are authorised to query can access this data in accordance with the relevant legal basis. The authority of the Member State responsible for processing the data is the Federal Ministry of the Interior, Herrengasse 7, A-1010 Vienna. The national supervisory authority is the Austrian Data Protection Authority, Barichgasse 40-42, 1030 Vienna, E-Mail: dsb@dsb.gv.at, which is competent for claims concerning the protection of personal data. Further information is available at www.bmi.gv.at/visa. I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct concerning the protection of personal data. Further minimation is available at www.bini.gva.dvisa. I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by the 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. 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 6(1) of Regulation (EU) No 2016/399 (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. Mir ist bekannt, dass eine Registrierung im Entry-Exit-System (EES) erforderlich ist, sofern nach Ablauf des Visums für den längerfristigen Aufenthalt (Visum D) ein Kurzaufenthalt (bis zu 90 Tage) in Anspruch genommen wird. Diese kann bereits während des Aufenthalts im Inland bei den Landespolizeidirektionen vorgenommen werden. Sollte die EES-Registrierung erst bei der Ausreise an einer Schengen-Außengrenze (in Österreich an den internationalen Flughäfen) erfolgen, ist mit längeren Wartezeiten Zu rechnen. I am aware that registration in the Entry Exit System (EES) is required if a short stay (up to 90 days) is taken after the expiry of the long-stay visa (Visa D). This can already be done during the stay on the territory at the Provincial Police Directorates. If the EES registration only takes place on exit at a Schengen external border (in Austria at the

Ort und Datum
Place and date

Unterschrift (bei Antragsstellern, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben: Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds) Signature - (for applicants less than 18 years old, signature of parental authority/legal guardian)......