

Adresse: Friedrich-Ebert-Anlage  
36, 60325 Frankfurt am Main  
Kontaktnummer: +49 69 742 2200  
E-Mail: info@igcsvisa.de



Bitte fügen Sie  
ein aktuelles  
Bild - Passfoto  
von sich bei

## Argentinien Antragsformular

Passfoto

### Persönliche Daten (Angaben des Bewerbers)

● Vorname:

● Nachname:

● Haben Sie Ihren Namen schon einmal geändert?  Nein  Ja

● Vorheriger Name:

● Geschlecht:  Männlich  Weiblich  Andere

● Besitzen Sie einen Personalausweis?  Nein  Ja

● ID-Nummer:

● Ausstellende Behörde:

● Ausgabedatum:          Religion:

D D M M Y Y Y Y

● Haben Sie eine zweite Staatsangehörigkeit?  Nein  Ja

Wenn ja

Andere Nationalität:

### Familiendetails

● Familienstand  Ledig  Verheiratet  Geschieden  Verwitwet  Andre

● Vorname des Vaters:

● Nationalität des Vaters:

● Ort und Land der Geburt:

● Vorname der Mutter:

● Nationalität der Mutter:

● Ort und Land der Geburt:

● Nachname des Vaters:

● Frühere Staatsangehörigkeit des Vaters:

● Ort and Land der Geburt:

● Nachname der Mutter:

● Vorherige Staatsangehörigkeit der Mutter:

● Ort and Land der Geburt:

### Passinformationen

**Notiz** - Bitte fügen Sie diesem Formular Ihren Originalreisepass bei.

● Hatten Sie zuvor einmal eine andere Staatsangehörigkeit besessen?  Nein  Ja

(Wenn ja, geben Sie bitte die Details an)

Reisepassnummer Eintragen

Land der vorherigen Reisepassaussstellung:

- Ort der vorherigen Reisepassausstellung:
  - Ausstellungsdatum:          
D D M M Y Y Y Y
  - Ablaufdatum:          
D D M M Y Y Y Y
- Haben Sie sich schon einmal für dieses Visum beworben?  Nein  Ja

## Kontaktinformationen

- Aktuelle Adresse: (Stadt, Bundesland/Provinz, Postleitzahl, E-Mail-Adresse, Handynummer, Alternative Telefonnummer)

## Reiseinformationen

- Voraussichtliches Ankunftsdatum:          
D D M M Y Y Y Y
- Voraussichtliches Rückreisedatum:          
D D M M Y Y Y Y
- Aufenthaltsdauer:  3 Monate  6 Monate  12 Monate
- Number of Entries:  Einmalige  Zweimalige  Mehrmalige
- Wenn ein Familienmitglied mit Ihnen reist.

Name	Beziehung	Passnummer	Passausstellende Behörde	Ablaufdatum des Reisepasses
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Reisezweck (JE NACH REISEZWECK SIND FOLGENDE UNTERLAGEN EINZUREICHEN)
  - Familie/Besucher/Religios/Transit  Ein Einladungsschreiben sowie ggf. ein Nachweis der familiären Beziehung oder der Weiterreise.
  - Geschäftliche  Eine Geschäftseinladung und ein Nachweis der Geschäftstätigkeit.
  - Studium  Zulassungsbescheid der Universität.
  - Arbeit  Angebot/Vertrag, Arbeitsnachweis, Anschreiben.
  - Medizinisch  Bestätigung der medizinischen Behandlung und medizinischer Bericht.

- Wer wird Ihre Reise finanzieren?

	Name	Kontoangaben	Kontoangaben
Selbst	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sponser	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unternehmensdetails	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Wann planen Sie Ihre nächste Reise?

## Angaben zu Beschäftigung/Beruf/Qualifikation

- Aktuelle Tätigkeit:
- Arbeitgeber /Firmenname:
- Telefonnummer des Arbeitgebers:
- E-Mail-Adresse des Arbeitgebers:
- Arbeitgeberadresse:
- Monatliches/jährliches Einkommen:
- Höchste Qualifikation:

## Unterkunft/Details des Gastgebers

- Unterkunftsart:  Hotel  Person  Unternehmen
- Name des Hotels/der Person/ des Unternehmens
- Telefonnummer des Hotels/der Person/des Unternehmens
- Adresse des Hotels/der Person/des Unternehmens
- Einladung der Unternehmen  Nein  Ja

## Bisherige Reise- und Visaeinreichungen

- Sind Sie schon einmal ins Ausland gereist?  Nein  Ja  
Wenn ja  
Besuchte Länder:
- Wurde Ihnen zuvor ein Visum verweigert?  Nein  Ja
- Haben Sie sich in irgendeinem Land länger als erlaubt aufgehalten?  Nein  Ja  
Wenn ja,  
Geben Sie bitte Einzelheiten an:
- Bisherige Reise- und Visaeinreichungen:  Nein  Ja  
Wenn ja  
Geben Sie bitte Einzelheiten an:

## Strafregister-, Sicherheits- und Gesundheitserklärungen

- Haben Sie eine vorstrafe  Nein  Ja

Wenn ja

Geben Sie bitte Einzelheiten an:

- Gab es in der Vergangenheit Abschiebungen  Nein  Ja

Wenn ja

Geben Sie bitte Einzelheiten an:

- Haben Sie eine schwere Krankheit?  Nein  Ja

Wenn ja

Geben Sie bitte Einzelheiten an:

## Gesundheitserklärung

- Angaben

Schwere Erkrankung

Frühere Tuberkuloseexposition

Bisherige Krankenhausaufenthalte

Geben Sie bitte Einzelheiten an:

- Krankenversicherungsbescheinigung  Nein  Ja

Geben Sie bitte Einzelheiten an:

## Notfallkontakt/Erklärung

- Name der Notfallkontaktperson:

- Beziehung:

- Kontaktnummer:

- Adresse:

- Status (Staatsbürger/  
Daueraufenthaltsberechtigter  
/Sonstiges)

Hiermit beauftragen wir Sie mit der Unterstützung im Rahmen des Visaantrags und der Einholung des Visums.