

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

Japan 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:	D D M M Y Y Y Y	● Religion:	
● Haben Sie eine zweite Staatsangehörigkeit?	☐ Nein	☐ Ja	
Wenn ja			
Andere Nationalität:			

Familiendetails

● Familienstand	☐ Ledig	☐ Verheiratet	☐ Geschieden	☐ Verwitwet	☐ Andre
● Vorname des Vaters:			● Nachname des Vaters:		
● Nationalität des Vaters:			● Frühere Staatsangehörigkeit des Vaters:		
● Ort und Land der Geburt			● Ort and Land der Geburt		
● Vorname der Mutter:			● Nachname der Mutter:		
● Nationalität der Mutter:			● Vorherige Staatsangehörigkeit der Mutter:		
● Ort und Land der Geburt			● 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

- 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			
Sponser			
Unternehmensdetails			

- Wann planen Sie Ihre nächste Reise?

2

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.