

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

Nigeria 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:
- 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.