



سفارة المملكة العربية السعودية في برلين
Botschaft des Königreichs Saudi Arabien
Konsularabteilung - Berlin
Kurfürstendamm 63 - 10707 Berlin

صور مقدم الطلب
Passfoto

VISAAPPLICATION FORM

طلب تأشيرة دخول

Vollständiger Name Name in full		الاسم بالكامل	
Geburtsdatum und -ort Date and place of birth		Land Country الدولة Stadt City المدينة تاريخ ومكان الميلاد	
Religion Confession	Name der Mutter Name of Mother	Familienstand Marital Status	الحالة الاجتماعية
Geschlecht Sex	Frühere Nationalität Former Nationality	Staatsangehörigkeit Nationality	الجنسية
Ausstellungsdatum und -ort Date and place of issue	Paß- Nr. Passport No.	رقم جواز السفر	
Ankunftsort in Saudi Arabien Port of arrival in Saudi Arabia	Ablaufdatum Expiration Date	تاريخ انتهاء الصلاحية	
Aufenthaltsdauer Length of Stay	Ankunftsdatum Date of arrival	تاريخ الوصول	
Telefon- Nr. Telephone No	Ständige Anschrift Permanent Address	عنوان السكن	
Beruf Profession	Firmenname in der Bundesrepublik Company's name in the Federal Republik	جهة العمل في ألمانيا	
Telefon- Nr. Telephone No	Geschäftsadresse Address of company	عنوان العمل	
Flug- Nr. Flight No.	Land, aus dem der Antragsteller ausreist Country from which applicant is coming	البلد القادم منه	
Haben Sie bereits Visa für das Königreich erhalten ? Did you ever get visa for the Kingdom before ?		هل سبق الحصول على تأشيرة دخول للمملكة ؟	
Falls ja, wann und Art des Visums In case you did, date and category		في حالة نعم، متى؟ وما هو نوع التأشيرة؟	
Name der Firma/des Geschäftspartners in Saudi Arabien Name of company/individual being visited in Saudi Arabia		إسم الشركة أو الشخص المراد زيارته في المملكة	
Anschrift in Saudi Arabien Address in Saudi Arabia		العنوان في المملكة	
Referenzen in der Bundesrepublik Deutschland References in Germany		الاشخاص المستشهد بهم في ألمانيا	
Zweck der Reise/Purpose of intended visit الغرض من الزيارة		إسماء المرافقين على جواز السفر : Im Paß miteingetragen / Accompanied by on the same passport	
Diplomatic <input type="checkbox"/>	دبلوماسية Official <input type="checkbox"/>	رسمية	تاريخ الميلاد / Date of birth
Business/Visit <input type="checkbox"/>	للزيارة Work <input type="checkbox"/>	للعمل	صلة القرابة / Relationship
Transit <input type="checkbox"/>	مرور Residence <input type="checkbox"/>	للإقامة	الاسم / Name

Ich erkläre hiermit, dass die o.a. Angaben richtig sind, nach bestem Wissen und Gewissen, und dass ich während meines Aufenthalts in Saudi Arabien die Gesetze und Bestimmungen des Landes beachten werde. Mir ist bekannt, dass Alkohol, Drogen, Betäubungsmittel, pornografisches Material und religiöse oder politische Broschüren jeder Art nicht eingeführt werden dürfen, weder für eigenen Gebrauch noch für andere. Ich weiß, dass ich mich beim Verstoß gegen diese Gesetze und Bestimmungen strafbar mache.

((أقر بأن المعلومات المشار إليها أعلاه صحيحة، وأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف ألتزم بكافة قوانينها وأنظمتها، كما أنني على علم تام بأن المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمطبوعات المخلّة بالأداب العامة وجميع المطبوعات الدينية والسياسية ممنوعة من دخول المملكة العربية السعودية سواء كانت للإستعمال الشخصي أو خلافه، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي لقوانين وأنظمة المملكة العربية السعودية سيعرضني للجزاء)).

Datum التاريخ Unterschrift التوقيع
Date Signature

FOR OFFICIAL USE ONLY!

لاستخدام الرسمي فقط !

رقم السمة : _____ نوع السمة : _____
تاريخ السمة : _____ مدة السمة : _____