

**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE
DE GUINEE EN REPUBLIQUE
FEDERALE D'ALLEMAGNE**

**ZUR VISUMASAUSSTELLUNG benötigt die BOTSCHAFT DER REPUBLIK GUINEA IN
BERLIN PRO ANTRAG: (ab den 01.01.2004)**

- den gültigen Pass
- 2 (zwei) Passbildern
- 2 (zwei) ausgefüllte Antragsformularen
- einen frankierten Rückumschlag (PER EINSCHREIBEN)

IMPFUNGEN: gegen GELBFIEBER (erforderlich)

VISUMSGEBÜHREN: (Zahlung in bar oder Verrechnungsscheck)

- für einen Aufenthalt bis max. 1 Monat (einmalige Einreise) : **60 Euro**
- für einen Aufenthalt bis max. 3 Monate (mehrmalige Einreise) : **87 Euro**

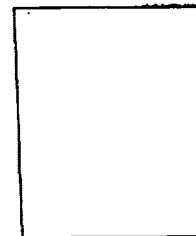
Die Formulare dürfen kopiert werden.

**Für Anträge außerhalb v. Deutschland: bitte einen extra Betrag in Höhe v. 5 Euro beifügen
(Gebühren für die Rücksendung der Dokumenten) – internationale Coupons-Réponse
werden nicht angenommen.**

AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE DE GUINÉE

Jägerstrasse 67/69, 10117 Berlin
Tel.: 030 2007433 -0, Fax: 030/ 2007433-33

DEMANDE DE VISA N°
(DE TRANSIT OU DE SÉJOUR)



- 1.- NOM :
SURNAME :
FAMILIENNAME : _____
- 2.- PRÉNOMS :
FIRST NAMES : _____
VORNAME: _____
- 3.- DATE DE NAISSANCE : _____ 4.- LIEU DE NAISSANCE:
DATE OF BIRTH : _____ PLACE OF BIRTH : _____
GEBURTSDATUM : _____ GEBURTSORT : _____
- 5.- NATIONALITÉ :
NATIONALITY : _____
STAATSANGEHÖRIGKEIT : _____
- 6.- PROFESSION :
PROFESSION : _____
BERUF : _____
- 7.- EMPLOYEUR (NOM ET N° DE TELEPHONE) : _____
EMPLOYER (NAME AND PHONE-NR) : _____
ARBEITGEBER (NAME UND RUFNUMMER) : _____
- 8.- ADRESSE PRIVÉE : _____ TEL : _____
PRIVAT ADDRESS : _____
PRIVATANSCHRIFT : _____
- 9.- DURÉE DU SÉJOUR DU : _____ AU : _____
DURATION OF STAY FROM : _____ TO : _____
AUFENTHALTSDAUER VON : _____ BIS : _____
- 10.- PASSEPORT N° : _____ 12.- DATE DE DÉLIVRANCE : _____
PASSPORT-NR : _____ DATE OF ISSUE : _____
PASS-NR : _____ AUSSTELLUNGSDATUM : _____
- 13.- LIEU DE DÉLIVRANCE : _____ 14.- VALABLE JUSQU'AU : _____
PLACE OF ISSUE : _____ VALID UNTIL : _____
AUSSTELUNGSDATUM : _____ GÜLTIG BIS : _____
- 15.- UNE SEULE ENTRÉE : (max. 1 mois) MULTIPLE ENTRÉE (max. 3 mois) :
SINGLE ENTRY : _____ MULTIPLE ENTRY : _____
EINMALIGE EINREISE : _____ MEHRMALIGE EINREISE : _____
- 16.- MOTIF DU SÉJOUR : _____
PURPOSE OF YOUR TRIP : _____
ZWECK DER REISE : _____
- 17.- RÉFÉRENCES EN GUINÉE (NOM, ADRESSE ET N° DE TELEPHONE) :
REFERENCES IN GUINEA (NAME, ADDRESS AND PHONE-NR) :
REFERENZEN IN GUINEA (NAME, ADRESSE UND TELEFONNUMMER) :

- 18.- DATE : _____ 19.- SIGNATURE : _____