



سفارة المملكة العربية السعودية في برلين

Botschaft des Königreichs Saudi Arabien

Konsularabteilung – Berlin

Tiergartenstr.33-34 – 10785 Berlin

صور مقدم الطلب
Paßfoto

VISA APPLICATION 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.	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?	yes, ja no, nein	نعم لا	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	الأشخاص المستشهد بهم في ألمانيا		
Zweck der Reise/Purpose of intended visit	الغرض من الزيارة		
Diplomatic Business/Visit Transit	Official Work Residence	رسمية للعمل للإقامة	
Im Paß miteingetragen / Accompanied by on the same passport :		أسماء المرافقين على جواز السفر	
Geburts- datum / Date of birth		صلة القرابة Verwandschaft / Relationship	Name/ Name
تاريخ الميلاد		العلاقة	الاسم
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 و العقاقير المخدرة و المطبوعات الممثلة بالأدب العلة و جميع المطبوعات الدينية و السياسية ممنوعة من دخول المملكة العربية السعودية مسوا كلفت للإستعمال لشخصي أو لغيره، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي لقوانين و أنظمة المملكة العربية السعودية سيعرضني للعزاء)).

Datum
Date

التوقيع

Unterschrift
Signature

FOR OFFICIAL USE ONLY!

للمستخدم الرسمي فقط !

رقم السمة :

نوع السمة :

تاريخ السمة :

مدة السمة :