



**BOTSCHAFT**  
**der KIRGISISCHEN REPUBLIK**  
*Konsularabteilung*  
**Otto-Suhr-Allee 146, 10585 Berlin**  
*Tel-Fax: (030)-34781337*

Lichtbild

## VISUMANTRAG

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

1. Familienname \_\_\_\_\_
2. Vorname \_\_\_\_\_
3. Geburtsdatum und -Ort \_\_\_\_\_
4. Geschlecht: ( )-männlich ( )-weiblich
5. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_
6. Privat- oder Dienstanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Telefon Nr. Privat: \_\_\_\_\_ Dienst: \_\_\_\_\_
8. Reisezweck \_\_\_\_\_
9. Nummer des Passes \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_
10. Datum der Einreise und Dauer des Aufenthaltes in Kirgisistan:  
\_\_\_\_\_
11. Mitreisende Personen (nur Kinder bis 16 Jahre, Vorname und Geburtsdatum):
  - 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_
  - 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

Ich versichere, daß alle vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

*Datum* \_\_\_\_\_

*Unterschrift* \_\_\_\_\_