



Auswärtiges Amt

Antrag auf Erteilung eines nationalen Visums

Ulusal Vize Başvuru Formu

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich

Bu başvuru formu ücretsizdir

Foto

Bitte nicht aufkleben,
nur beilegen

Resim

Yapıştırmayınız,
sadece ataşlayınız

| 1. Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin <i>Başvuru sahibine ait bilgiler</i> | | Reserviert für amtliche Eintragungen <i>Resmî kayıtlara mahsus alan</i> | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| Name (Familiename) <i>Soyadınız</i> | Frühere(r) Familiename(n) <i>Önceki soyadlarınız</i> | | |
| Vorname(n) <i>Adınız (adlarınız)</i> | Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) <i>Doğum tarihiniz (gün/ay/yıl)</i> | | |
| Geburtsort <i>Doğum yeriniz</i> | Geburtsland <i>Doğduğunuz ülke</i> | | |
| Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) <i>Vatandaşlığınız (Vatandaşlıklarınız)</i> | Frühere Staatsangehörigkeit(en) <i>Önceki vatandaşlığınız (vatandaşlıklarınız)</i> | | |
| Familienstand <i>Medenî durumunuz</i> <input type="checkbox"/> ledig <i>bekar</i> <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <i>tarihinden beri evli</i> <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft seit _____ <i>tarihinden beri kayıtlı hayat arkadaşlığı</i> <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <i>tarihinden beri boşanmış</i> <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ <i>tarihinden beri dul</i> | Geschlecht <i>Cinsiyet</i> <input type="checkbox"/> männlich <i>erkek</i> <input type="checkbox"/> weiblich <i>kadın</i> | | |
| Art des Reisedokuments (genaue Bezeichnung) <i>Seyahat belgesinin türü (tam açılımı)</i> <input type="checkbox"/> Reisepass <i>Pasaport</i> <input type="checkbox"/> Dienstpass <i>Hizmet Pasaportu</i> <input type="checkbox"/> Diplomatenpass <i>Diplomatik Pasaport</i> <input type="checkbox"/> sonstiger amtlicher Pass (Servicepass) <i>Hususî Pasaport</i> <input type="checkbox"/> Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben): <i>Diğer seyahat belgesi (lütfen açıklayınız):</i> | | | |
| Nummer des Reisedokuments <i>Seyahat belgesinin numarası</i> | | | |
| Ausstellungsdatum <i>Veriliş tarihi</i> | Gültig bis <i>Geçerlilik tarihi</i> | | Ausgestellt durch <i>Veren makam</i> |
| Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. <i>İkamet belgesi veya eşdeğer belge No:</i> | | | |
| Gültig bis zum <i>Geçerlilik tarihi</i> | | | |
| Aktuelle Anschrift und Erreichbarkeit <i>Güncel adres ve iletişim bilgileriniz</i> | | | |
| Straße, Hausnummer <i>Cadde, Ev Numarası</i> | | | |
| Postleitzahl, Ort <i>Posta Kodu, Yer</i> | E-Mail-Adresse <i>E-Posta Adresi</i> | | |
| Telefonnummer <i>Telefon Numarası</i> | Mobilfunknummer <i>Cep Telefonu Numarası</i> | | |

| 2. Angaben zur Ehegattin/zum Ehegatten/zur Lebenspartnerin/zum Lebenspartner Eşinize / kayıtlı hayat arkadaşınıza dair bilgiler | | | | | |
|---|--------------------------------|---|--|---|----------------------------|
| Name (Familiennamen) <i>Soyadı</i> | | | Frühere(r) Familiennamen(n) <i>Önceki soyadı (soyadları)</i> | | |
| Vorname(n) <i>Adı (adları)</i> | | | Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) <i>Doğum tarihi (gün/ay/yıl)</i> | | |
| Geburtsort <i>Doğum yeri</i> | | | Geburtsland <i>Doğduğu ülke</i> | | |
| Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) <i>(Vatandaşlıkları)</i> | | Vatandaşlığı | Frühere Staatsangehörigkeit(en) <i>(vatandaşlıkları)</i> | | Önceki vatandaşlığı |
| Wohnort <i>İkamet yeri</i> | | | | | |
| 3. Angaben zu Kindern der Antragstellerin/des Antragstellers (auch Kinder über 18 Jahre) Başvuru sahibinin çocuklarına dair bilgiler (18 yaş üstü çocuklar da dahil) | | | | | |
| Name (Familiennamen) <i>Soyadı</i> | Vorname(n) <i>Adı (adları)</i> | m/w <i>e/k</i> | Geburtsdatum und -ort <i>Doğum tarihi ve yeri</i> | Staatsangehörigkeit <i>Vatandaşlığı</i> | Wohnort <i>İkamet yeri</i> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 4. Angaben zu den Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers <i>Başvuru sahibinin ebeveynine dair bilgiler</i> | | | | | |
| Name (Familiennamen) <i>Soyadı</i> | Vorname(n) <i>Adı (adları)</i> | Geburtsdatum und -ort <i>Doğum tarihi ve yeri</i> | Staatsangehörigkeit <i>Vatandaşlığı</i> | Wohnort <i>İkamet yeri</i> | |
| Vater <i>Baba</i> | | | | | |
| | | | | | |
| Mutter <i>Anne</i> | | | | | |
| | | | | | |

Angaben auf dieser Seite sind auch erforderlich, wenn die betreffenden Personen im Ausland verbleiben.

Bu sayfadaki bilgiler, ilgili kişiler yurt dışında yaşasalar da, gereklidir.

| | | |
|--|-------------------------|---|
| 5. Haben Sie sich bereits früher in der Bundesrepublik Deutschland aufgehalten? Geçmişte hiç Almanya Federal Cumhuriyeti`nde bulundunuz mu? <input type="checkbox"/> ja evet <input type="checkbox"/> nein hayır | | |
| Falls ja, Angabe der Zeiten und Aufenthaltsorte der letzten fünf Aufenthalte (Monat/Jahr): <i>Bulunduysanız, ikamet ettiğiniz son beş yere dair tarih ve yer bilgisi (ay/yıl):</i> | | |
| von <i>tarihinden</i> | bis <i>tarihe kadar</i> | in <i>nerede</i> |
| von <i>tarihinden</i> | bis <i>tarihe kadar</i> | in <i>nerede</i> |
| von <i>tarihinden</i> | bis <i>tarihe kadar</i> | in <i>nerede</i> |
| von <i>tarihinden</i> | bis <i>tarihe kadar</i> | in <i>nerede</i> |
| von <i>tarihinden</i> | bis <i>tarihe kadar</i> | in <i>nerede</i> |
| 6. Vorgesehener Aufenthaltsort in der Bundesrepublik Deutschland <i>Almanya Federal Cumhuriyeti`nde kalmayı planladığınız yer</i> | | |
| Straße, Hausnummer (sofern bekannt) <i>Cadde, Ev Numarası (biliniyorsa)</i> | | Postleitzahl, Ort <i>Posta Kodu, Yer</i> |
| Wie werden Sie untergebracht sein? <i>Nerede kalacaksınız?</i> <input type="checkbox"/> Einzelzimmer <i>Tek kişilik oda</i> <input type="checkbox"/> Wohnung mit ____ Zimmern ____ <i>odalı daire</i> <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft <i>Toplu konaklama</i> <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte erläutern): <i>Diğer (lütfen açıklayınız):</i> | | |
| 7. Wird ständiger Wohnort außerhalb der Bundesrepublik Deutschland beibehalten? <i>Almanya Federal Cumhuriyeti dışındaki ikametiniz devam edecek mi?</i> <input type="checkbox"/> ja evet <input type="checkbox"/> nein <i>hayır</i> | | |
| Falls ja, wo? <i>Evet ise, nerede?</i> | | |
| 8. Sollen Familienangehörige mit einreisen? <i>Sizinle birlikte aile fertleriniz de gidecek mi?</i> <input type="checkbox"/> ja evet <input type="checkbox"/> nein <i>hayır</i> | | |
| Falls ja, welche? <i>Evet ise, kimler?</i> | | |
| 9. Zweck des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland <i>Almanya Federal Cumhuriyeti`ne gidiş amacınız</i> <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit <i>Çalışma</i> <input type="checkbox"/> Studium <i>Öğrenim</i> <input type="checkbox"/> Au-Pair <i>Au pair</i> <input type="checkbox"/> Sprachkurs <i>Dil kursu</i> <input type="checkbox"/> Familiennachzug <i>Aile birleşimi</i> <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte erläutern): <i>Diğer (lütfen açıklayınız):</i> | | |
| Ggf. beabsichtigte Erwerbstätigkeit: <i>Çalışma ise, hangi işte çalışmayı planlıyorsunuz?</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, mich nicht länger als zwölf Monate im Bundesgebiet aufzuhalten und beantrage ein Visum mit einer Gültigkeit für den gesamten Aufenthaltszeitraum. <i>Almanya`da on iki aydan fazla kalmayı düşünmüyorum ve kalmak istediğim sürenin tamamı için geçerli bir vize talep ediyorum.</i> | | |
| 10. Referenzen in der Bundesrepublik Deutschland (z. B. Arbeitgeber, Studienanstalt, Verwandte) <i>Almanya Federal Cumhuriyeti`ndeki referanslar (örn. işveren, öğretim kurumu, akraba)</i> | | |
| Straße, Hausnummer <i>Cadde, Ev Numarası</i> | | Postleitzahl, Ort <i>Posta Kodu, Yer</i> |
| Telefon-/Mobilfunknummer <i>Telefon/Cep Telefonu</i> | | E-Mail-Adresse <i>E-Posta Adresi</i> |

| | | |
|---|--|---|
| 11. Erlernter und (sofern abweichend) ausgeübter Beruf <i>Eğitimini aldığınız ve icra ettiğiniz meslek</i> | | |
| 12. Beabsichtigte Dauer des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland <i>Almanya`da kalmak istediğiniz süre</i> | | |
| von <i>tarihinden</i> | bis <i>tarihe kadar</i> | |
| 13. Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten? <i>Geçiminizi nasıl sağlayacaksınız?</i> | | |
| Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland? <i>Almanya Federal Cumhuriyeti için geçerli bir sağlık sigortanız var mı?</i> <input type="checkbox"/> ja <i>evet</i> <input type="checkbox"/> nein <i>hayır</i> | | |
| 14. Sind Sie vorbestraft? <i>Sabikanız var mı?</i> <input type="checkbox"/> ja <i>evet</i> <input type="checkbox"/> nein <i>hayır</i> | | |
| Falls ja, a) in der Bundesrepublik Deutschland: <i>Evet ise, a) Almanya`da:</i> | | |
| Wann und wo? <i>Hangi tarihte, nerede?</i> | Grund der Strafe <i>Cezanın nedeni?</i> | Art und Höhe der Strafe <i>Cezanın türü ve kapsamı</i> |
| b) im Ausland: <i>b) Yabancı ülkede:</i> | | |
| Wann und wo? <i>Hangi tarihte, nerede?</i> | Grund der Strafe <i>Cezanın nedeni?</i> | Art und Höhe der Strafe <i>Cezanın türü ve kapsamı</i> |
| 15. Sind Sie aus der Bundesrepublik Deutschland schon einmal ausgewiesen oder abgeschoben worden oder ist ein Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis abgelehnt oder eine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden? <i>Geçmişte hiç Almanya Federal Cumhuriyeti`nden sınır dışı edildiniz mi veya vize talebiniz hiç reddedildi mi, yahut Almanya Federal Cumhuriyeti`ne giriş yapmanız engellendi mi?</i> | | |
| 16. Leiden Sie an einer der in Fußnote 1 aufgeführten Krankheiten (bitte auch Krankheitsverdacht angeben)? <i>Dipnot 1`de belirtilen türde bir hastalığınız var mı (lütfen hastalık şüphesi varsa da belirtiniz)?</i> | | |

**Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.
Bu formda verdiğim bütün bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.**

Ort und Datum *Yer ve tarih*

Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des
Inhabers der elterlichen Sorge/des Vormunds)
*İmza (reşit olmayanlarda velayet sahibinin/vasisinin
imzası)*

¹Pocken, Poliomyelitis, beim Menschen nicht verbreitete Influenzatyphen (z. B. "Vogelgrippe", "Schweinegrippe"), Influenza im Falle einer akuten Pandemie, schweres akutes Atemwegssyndrom (SARS), Cholera, Lungenpest, Gelbfieber sowie virale hämorrhagische Fieber (z. B. Ebola, Lassa, Marburg).

¹Çiçek hastalığı, Polyomyelit, insanlarda yaygın olmayan salgın hastalıklar (örn. „kuş gribi“, „domuz gribi“), akut pandemiye bağlı salgın hastalık, ağır akut solunum sendromu (SARS), Kolera, Akciğer Vebası, Sarı Humma ve hemorajik ateş (örn. Ebola, Lassa, Marburg).

Belehrung nach § 54 Aufenthaltsgesetz

§ 53 Abs. 1 i. V. m. § 54 Abs. 2 Nr. 8 Aufenthaltsgesetz bestimmt, dass ein Ausländer/eine Ausländerin aus Deutschland ausgewiesen werden kann, wenn er/sie im Visumverfahren (auch gegenüber den Behörden eines anderen Anwenderstaates des Schengener Durchführungsübereinkommens) falsche oder unvollständige Angaben zum Zwecke der Erlangung eines Aufenthaltstitels gemacht hat. Der Antragsteller/die Antragstellerin ist verpflichtet, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zu machen. Sofern Angaben bewusst falsch oder unvollständig gemacht werden, kann dies zur Folge haben, dass der Antrag auf Erteilung eines Visums abgelehnt wird bzw. die Antragstellerin/der Antragsteller aus Deutschland ausgewiesen wird, sofern ein Visum bereits erteilt wurde. Durch die Unterschrift bestätigt der Antragsteller/die Antragstellerin, dass er/sie über die Rechtsfolgen falscher oder unvollständiger Angaben im Visumverfahren belehrt worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Beyanat İkamet Yasasının 54. maddesine göre

İkamet Yasasının 54. maddesinin 2. fıkrasının 8. bendi ile bağlantılı 53. maddenin 1. fıkrası oturma izni alabilmek amacıyla vize işlemleri sırasında (Schengen Vize uygulamasına dahil olan bir başka ülkenin resmi makamlarını da kapsamaktadır) yanlış veya eksik bilgi veren bir yabancının Almanya'dan sınır dışı edilebileceğini hükme bağlamaktadır. Başvuru sahibi tüm bilgileri vicdani kanaatine göre doğru vermekle yükümlüdür. Bilinçli olarak verilen yanlış veya eksik bilgiler, başvuru sahibinin talep ettiği vizenin verilmemesine veya eğer zaten verilmiş ise de Almanya'dan sınır dışı edilmesine neden olabilir. Başvuru sahibi, vize işlemi sırasında verilecek yanlış veya eksik bilgilerin hukuki sonuçları hakkında kendisine bilgi verilmiş olduğunu imzasıyla teyit eder.

Yer, Tarih

İmza