

فرم درخواست ویزای شنگن / Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums

این فرم رایگان می باشد / Dieses Antragsformular ist unentgeltlich

Stempel der Dienststelle

PHOTO

Die mit * gekennzeichneten Felder 21, 22, 30, 31 und 32 müssen nicht von Familienangehörigen von Unionsbürgern, Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz ausgefüllt werden. Die Felder 1-3 sind entsprechend den Angaben im Reisedokument auszufüllen. / EWR ماه هام المستقلال درجه یک اتباع اتحادیه اروپا، عضو حوزه اقتصادی اروپا (EWR) یا سویس از پاسخ دادن به موارد دارای علامت * ۲۳،۲۲،۳۰،۳۱ و ۲۳ معاف هستند. خانه های شماره ۱ الی ۳ می بایست طبق مشخصات گذرنامه پر شوند.

ا Name (Familienname)/نام خانو ادگی				RESERVIERT FÜR AMTLICHE
			EINTRAGUNGEN Datum des Antrags:	
2. Familienname bei der Geburt (frühere(r)	سنامه ای قبلی) / (Familienname(n)	ام خانو دگی هنگام تولد (شناس	i	Duum ues Amrugs.
				Entgegengenommen von:
نام /(3. Vorname(n				Nr. des Visumantrags:
				Antrag eingereicht bei
4. Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr)/	پر محل تولد / 5.Geburtsort	7.]	Derzeitige Staatsangehörigkeit/	□ Botschaft/Konsulat
تاريخ تُولد (روز ـ ماهـ سال)			تابعيت كنوني	□ Gemeinsame Antragsbe-
		20	C	arbeitungsstelle □ Dienstleistungserbringer
	محل تولد / 6.Geburtsland		Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls nicht wie oben) /	□ Kommerzieller Vermittler
			اااند المنابع	□ <i>LPD</i>
			(□ Name der (Dienst)stelle:
			Andere Staatsangehörigkeiten /	
			ساير تابعيت ها	Zulässigkeitsprüfung:
				Sachbearbeiter:
8. Geschlecht/جنیست	عيت تاهل/9.Familienstand	وضد		Datum:
□ männlich / مرد □ weiblich /زن	مجرد / ledig □ متاهل / verheiratet			□ Zulässig
weithich /05	□ verheiratet / متاهل eingetragene Partne	ىيە ند مدنى / rschaft		□ Unzulässig
	جدا شده / getrennt	3.4		Akte bearbeitet durch:
	مطلقه / geschieden			D /
	u verwitwet / بيوه Sonstiges (bitte näh	ere Angaben) / (ere Angaben	Service State Decree	Belege: □ Reisedokument
	Solistiges (blue half	داده شود) / (ere Aligabeli)	عیره (نطعه توضیح د	☐ Mittel zur Bestreitung des
10. Inhaber der elterlichen Sorge (bei Mind	deriährigen) /Vormund (Name	Vorname Anschrift f	alls abweichend von der des	- Lebensunterhalts
Antragstellers, Telefonnummer, E-Mai			ans as welchelia von der des	□ Einladung
، شماره تلفن، أدرس پست الكترونيكي و تابعيت)	رَّ صورتَّ عدم تطابق با أدرس متقاضى	ِ نام و نام خانوادگی، آدر س د	حضانت برای افراد زیر سن قانونی/قیم (□ Beförderungsmittel □ Reisekrankenversiche- rung
				□ Beschäftigungsbewilligung
11 6 1 1 11 1111				□ Sonstiges:
11. ggf. nationale Identitätsnummer /د بودن	: حد ملی در صورت موجو			Antrag entschieden von:
12. Art des Reisedokuments/نوع گذرنامه				Datum:
				Visum:
گذرنامه عادی / Normaler Pass □ گذرنامه سیاسی / Diplomatenpass				□ Abgelehnt
کدرتامه شیشی / Dipiomatempass □ Dienstpass □ گذرنامه خدمت				□ Erteilt: □ A
گذرنامه دولتی / Amtspass 🗆				$\Box C$
گذرنامه ویژه / Sonderpass 🗆				□ Visum mit räumlich
□ Sonstiges Reisedokument (bitte nähere A	ها (لطفا توضيح داده شود) / (Ingaben	سایر کدرنامه ه		beschränkter Gültigkeit
13. Nummer des Reisedokuments/	14. Ausstellungsdatum/ 1	5. Gültig bis /	16. Ausstellt durch (Land) /	□ Gültig
شماره گذرنامه	تاريخ صدور	تاريخ انقضا	مرجع صادر كننده	vom bis
				Anzahl der Einreisen:
17. Personenbezogene Daten des Familiena	angehörigen, der Unionsbürger	oder Staatsangehörige	r des EWR oder der Schweiz ist – falls	\Box 1 \Box 2 \Box mehrfach
ویس می باشد - در صورت دارا بودن / zutreffend	حادیه اروپا یا حوزه اقتصادی اروپایا س	عضو خانواده که شهروند ات	:مشخصات فردى	Anzahl der Tage:
				Visumdruck von (inkl.
				Datum):
	I.			4
نام خانوادگی / (Nachname (Familienname		نام / Vorname(n)		

			1
Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) /	Staatsangehörigkeit / تابعيت	Nummer des Reisedokuments oder des	
تاريخ تولد (روز - ماه – سال)		/Personalausweises شمار ہ پاسپور ت یا کارت شناسایے	
		s.	
18. Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürge	r oder Staatsangehörigen des EWR oder der Scl	weiz – falls zutreffend /	-
وپا یا منطقه اقتصادی اروپا یا سویس – در صورت شامل شدن			
- El			
□ Ehegatte / همسر			
□ Kind / فرزند □ Enkelkind / نوه			
	/		
□ abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie □ eingetragener Partner / ندگی بر اساس پیوند مدنی			
تاريخي بر استس پيوند مدي / emgerragener Farmer غيره / Sonstiges غيره /	سريد		
عوره / Sonstiges			
19. Wohnanschrift und E-Mail-Anschrift des Ant	ragstellers /	Telefonnummer(n) /	
رس سكونت و أدرس پست الكترونيكي درخواست كننده	اّد	شمار ه تلفن	
20. Wohnsitz in einem anderen Staat als dem der	د ساکن هسنید ؟ / derzeitigen Staatsangehörigkeit	آبا در کشوری غیر از کشور تابعیت حال حاضر خ	
□ Nein /غير	derzenigen blaatsangenongken /		
□ Ja / بله			
Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument	مجوز اقامت/		
شماره/.Nr			
تاریخ اعتبار / Gültig bis			
* 21. Derzeitige berufliche Tätigkeit / شغل کنونی			
* 22. Name, Anschrift und Telefonnummer des		ft der Bildungseinrichtung/	
. تلفن کار فرما. برای دانشجویان نام و آدرس موسسه آموزشی	تام، ادرس و سماره		
23. Zweck(e) der Reise / دلیل سفر:			
ت کے Tourismus / سفر توریستی			
سفر تجاری / Geschäftsreise □			
☐ Besuch von Familienangehörigen oder Freund	دیدار بستگان و دوستان / en		
فر هنگی / Kultur			
□ Sport / ورزشی □ Offizieller Besuch / دیدار رسمی			
تيدار رسمي / Offizieher Besuch □ Gesundheitliche Gründe □ Light String □ Gesundheitliche Gründe □ Light String □ Gesundheitliche Gründe □ Light String □ Light S			
تحصيل/ Studium تحصيل/ تحصيل ا			
ترانزیت فرودگاهی / Flughafentransit ترانزیت فرودگاهی			
□ Sonstiges (bitte nähere Angaben) / (توضيح دهيد	غيره (لطف		
24. Weitere Informationen zum Aufenthaltszwec	$_{ m k}$ / ساير اطلاعات مر تبط با دليل		
25. Mitgliedstaat der Hauptbestimmung (und and	dere Bestimmungsmitgliedstaaten, falls	26. Mitgliedstaat der ersten Einreise	1
zutreffend):/		مرز ورود اولین کشور در محدوده شنگن/	
ررهای عضو شنگن که قصد سفر به آنها را دارید، در صورت شامل شدن)	نبور عضو شنکن که مقصد اصلی سفر می باشد (و سایر کشر	2	
النامل سنال			
27 A 111 1 (F' ' /r 1	, et a.d. e		_
27. Anzahl der beantragten Einreisen / د درخواست / Einmalige Einreise / یکبار ورود	تعداد دفعات ورود مور		
ی کا Emmange Emrese / 2379 یا Zweimalige Einreise / دوبار ورود			
ورود مكرر / Mehrfache Einreise			
Datum der geplanten Ankunft des ersten geplan	ىدودە شنىگن / nten Aufenthalts im Schengen-Raum	تاریخ ورود مد نظر در راستای اولین اقامت در مد	
Datum der geplanten Abreise aus dem Schenge	n Paum nach dam arctan ganlantan Aufanthalt	/	
ide از منطقه شنگن بعد از اولین اقامت برنامه ریزی شده.	m-Raum nach dem ersten geplanten Aufenthalt تاریخ خروج مد		
. 53.5 3. 6.3 3 .6	63 63		
28. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die 2	Zwecke eines Antrags auf ein Schengen-Visum	ertasst?/	
ت و پر ای سندن از سما اندست بحاری بعمل امده است :	ایا تحلول در راستای در حواسا		
□ Nein/غير Ja/4لب			
Datum (falls bekannt)Nummer de	r Visummarke, falls bekannt		
A \$\(\tilde{\chi}\) = \(\chi\) \(\chi\) \(\frac{1}{2}\)	تاریخ (در صورت آگاهی)		
سماره رو البيده در صورت المسى	تاریخ ردر صورت اعمی).		

سنيد ۱ . Ogr. Einreisegenenmigung für das Endbestimmungsland صادره توسط / Ausgestellt durch	در صورت نروم، آیا دارای مجور ورود به حسور مفصد نهایی ه
gültig von / تاريخ اعتبار از bis / المالي bis / المالي المالي المالي المالي المالي المالية المالية المالية الم	
* 30. Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgl Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft (Unterkünfte نُن در صورت عدم وجود نام شخص، خواهشمند است نام هئل(ها) یا محل اقامت(ها)ی موقت در کشور مربوطه شنگن را اعلام نمایید.	
Anschrift und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes I jeder vorübergehenden Unterkunft / رو آدرس پست الکترونیکی شخص یا اشخاص دعوت کننده/هر هتل/هر اقامتگاه موقت	
*31. Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einlader نام و آدرس شرکت یا موسسه دعوت کننده	nden Organisation /
Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer(n) und E-Mail-Adresse der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation/ نام خانوادگی، نام، آدرس، شماره(های) تلفن و آدرس پست الکثرونیکی مخاطب در شرکت یا موسسه شرکت یا موسسه *32. Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Ai	شماره(های) تُلَفِن شرکت / موسسه
: هزینه های سفر و مخارج زُندگی در مدت اقامت شما از کدام منبع تامین میگردد/	
از جانب خود شخص در خواست کننده/vom Antragsteller selbst از جانب خود شخص در خواست کننده مخارج/Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts	uvon einem Sponsor (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben/ از جانب اسپانسر (میز بان، شرکت، موسسه)
□ Bargeld: □ Reiseschecks/ □ Reiseschecks/ □ Kreditkarte كارت اعتبارى / Kreditkarte □ Im Voraus bezahlte Unterkunft/ □ Im Voraus bezahlte Beförderung/ □ Im Voraus bezahlte Beförderung/ □ sonstiges (bitte nähere Angaben)/(طفا توضيح دهيد)/(Jebus 1968)	 Siehe Feld 30 oder 31/ به بند ۳۰ و ۳۰ رجوع گردد von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / از منبعی دیگر (لطفا توضیح دهید) Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / وجه نقد / Bargeld / عدو به الله الله الله الله الله الله الله ا

Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweigerung nicht erstattet wird.

Im Falle der Beantragung eines Visums für die mehrfache Einreise:

Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten verfügen muss.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass zur Prüfung meines Antrags die in diesem Antragsformular geforderten Daten erhoben werden müssen, ein Lichtbild von mir gemacht werden muss und gegebenenfalls meine Fingerabdrücke abgenommen werden müssen. Die Angaben zu meiner Person, die in diesem Antrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zur Entscheidung über meinen Antrag an die zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten weitergeleitet und von diesen Behörden bearbeitet.

Diese Daten sowie Daten in Bezug auf die Entscheidung über meinen Antrag oder eine Entscheidung zur Annullierung, Aufhebung oder Verlängerung eines Visums werden in das Visa-Informationssystem (VIS) eingegeben und dort höchstens fünf Jahre gespeichert; die Visumbehörden und die für die Visumkontrolle an den Außengrenzen und in den Mitgliedstaaten zuständigen Behörden sowie die Einwanderungs- und Asylbehörden in den Mitgliedstaaten haben während dieser fünf Jahre Zugang zu den Daten, um zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die rechtmäßige Einreise in das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten und den rechtmäßigen Aufenthalt in diesem Hoheitsgebiet erfüllt sind, um Personen zu identifizieren, die diese Voraussetzungen nicht bzw. nicht mehr erfüllen, um einen Asylantrag zu prüfen und um zu bestimmen, wer für diese Prüfung zuständig ist. Zur Verhütung und Aufdeckung terroristischer und anderer schwerer Straftaten und zur Ermittlung wegen dieser Straftaten haben unter bestimmten Bedingungen auch benannte Behörden der Mitgliedstaaten und Europol Zugang zu diesen Daten. Die für die Verarbeitung der Daten zuständige Behörde des Mitgliedstaats ist das Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at. Mir ist bekannt, dass ich berechtigt bin, in jedem beliebigen Mitgliedstaat eine Mitteilung darüber einzufordern, welche Daten über mich im VIS gespeichert wurden und von welchem Mitgliedstaat diese Daten stammen; außerdem bin ich berechtigt zu beantragen, dass mich betreffende Daten, die unrichtig sind, berichtigt und rechtswidrig verarbeitete Daten, die mich betreffen, gelöscht werden. Die Behörde, die meinen Antrag prüft, liefert mir auf ausdrücklichen Wunsch Informationen darüber, wie ich mein Recht wahrnehmen kann, die Daten zu meiner Person zu überprüfen und unrichtige Daten gemäß den Rechtsvorschriften des betreffenden Mitgliedstaats berichtigen oder löschen zu lassen, sowie über die Rechtsbehelfe, die das Recht des betreffenden Mitgliedstaats vorsieht. Die staatliche

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Erklärungen zur Ablehnung meines Antrags oder zur Annullierung eines bereits erteilten Visums führen und die Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, der den Antrag bearbeitet, auslösen können.

Ich verpflichte mich dazu, das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten vor Ablauf des Visums zu verlassen, sofern mir dieses erteilt wird. Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass der Besitz eines Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten ist. Aus der Erteilung des Visums folgt kein Anspruch auf Schadensersatz, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 6 Absatz 1 der Verordnung (EU) Nr. 2016/399 (Schengener Grenzkodex) nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten erneut überprüft.

آگاهی دارم در صورت رد تقاضای ویز اهزینه ای مسترد نمی گردد.

در صورت تقاضای ویزای ورود مکرر:

آگاهی دارم که برای اولین سفر و هر سفر پس از آن به قلمرو کشورهای عضو می بایست دارای بیمه مسافرتی متناسب باشم.

اینجانب اطلاع داشته و موافقت خود را اعلام میدارم که در راستای بررسی درخواست روادید اینجانب اطلاعات خواسته شده در فرم درخواست روادید مورد بررسی قرار گرفته، می بایست از من عکس گرفته شود و درصورت لزوم انگشت نگاری بشوم و موافقم که احوال شخصیه مندرج در فرم درخواست اینجانب، عکس و نیز اثر انگشت اینجانب جهت تصمیم گیری در مورد درخواست روادید برای ادارات مسئول در کشور های عضو فرستاده شده و در آنجا بررسی گردد.

مطالب مندرج در فرم درخواست صدور روادید و داده های ارسالی جهت تصمیم گیری، ابطال، رد یا تمدید روادید، وارد سیستم اطلاعات روادید موسوم به (VIS) شده و در سیستم به مدت حداکثر پنج سال ذخیره میگردد. ادارات مربوط به مهاجران و پناهنجویان در این به مدت حداکثر پنج سال ذخیره میگردد. ادارات مربوط به امور روادید و کنترل آن در مبادی ورودی کشور های عضو و همچنین ادارات مربوط به مهاجران و پناهنجویان در این کشورها در تمام این پنج سال امکان دسترسی به این داده ها در سیستم VIS را خواهند داشت و می توانند بررسی نمایند که آیا شرایط ورود و اقامت قانونی برای دارنده روادید به این کشورها و جود دارد یا خیر تا بتوانند افرادی را که (دیگر) دارای این شرایط نمی باشند را شناسایی نموده، احیانا در خواست پناهندگی آنان را بررسی و یا مسئول بررسی آن را مشخص نمایند. مراجع منگور کشورهای عضو و پلیس اروپا (Europol) نیز تحت شرایط خاص برای پیشگیری و کشف جرایم تروریستی و دیگر جرایم سنگین و تحقیقات در این زمینه به این اطلاعات دسترسی خواهند داشت. مرجع مسئول بررسی این داده ها در اتریش بدین شرح است :

Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at

آگاهی دارم که در هر کشور عضو، مجاز به کسب اطلاعات در مورد داده هایی که مربوط به اینجانب در VIS ثبت شده و کشور مسئول ثبت آن می باشم. علاوه بر این می توانم در خواست نمایم که اطلاعات شخصی نادرست در مورد اینجانب نصحیح شده یا اطلاعاتی که بطور غیرقانونی در مورد من بررسی شده اند حذف گردند. در صورت اعلام تمایل اینجانب، نماینده کنسولی کشور مسئول بررسی درخواست، مرا در زمینه احقاق حقوق خود و چگونگی دسترسی به اطلاعات شخصی خود و تصحیح یا حذف اطلاعات نادرست مطابق قوانین کشور عضو مربوطه در نظر گرفته شده، راهنمایی خواهد نمود. مرجع ناظر دولتی مطابق از اطلاعات فردی می باشد.

بدینوسیله تابید می نمایم که اطلاعات وارد شده را کاملا مبتنی برآگاهی خود بیان نموده ام و صحت و کامل بودن آنها را گواهی می نمایم. آگاهی دارم که اظهارات نادرست منجر به رد درخواست یا باطل شدن روادید صادر شده خواهد گشت و می تواند مطابق قوانین کشور عضو بررسی کننده درخواست، موجب پیگرد کیفری این کشور گردد.

بدینوسیله خود را متعهد می نمایم چنانچه روادید به اینجانب اعطا گردد، قلمرو کشور های عضو را پیش از اتمام اعتبار روادید خود ترک کنم. به اطلاع اینجانب رسانده شده است که دارا بودن روادید تنها یکی از شرایط ورود به خاک کشورهای اروپایی عضو شنگن می باشد. چنانچه اینجانب علیرغم صدور روادید شرایط ماده ۶ بند ۱ قوانین اتحادیه اروپا ۲۰۱۶/۳۹۹ (آیین نامه مرزی شنگن) را احراز ننموده باشم و از ورود من ممانعت به عمل آید مشمول هیچگونه خسارت و غرامت نخواهم شد. شرایط ورود مجددا در بدو ورود به قلمرو کشورهای عضو پیمان شنگن بررسی خواهد شد.

محل تکمیل فرم و تاریخ / Ort und Datum

[Unterschrift des Inhabers der elterlichen - امضنا / für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds) (بر ای افراد زیر سن قانونی امضا ولی / قِیم) /(grull)