



سفارة المملكة العربية السعودية في برلين

Botschaft des Königreichs Saudi Arabien

Konsularabteilung – Berlin

Tiergartenstr. 33-34, 10785 Berlin

صور مقدم الطلب  
Foto

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
Religion Confession		Name der Mutter Name of Mother	Familienstand Marital Status
Geschlecht Sex		Frühere Nationalität Former Nationality	Staatsangehörigkeit Nationality
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.		Anschritt Permanent Address	
Beruf Profession		Firmenname in der Bundesrepublik Company's name in the Federal Republik	
Telefon- Nr. Telephone No.		Geschäftsadresse Address of company	
Flug- Nr. Flight No.		Land, aus dem der Antragsteller ausreist Country from which applicant is coming	
Haben Sie bereits Visa für das Königreich erhalten? Did you ever get visa for the Kingdom before?		yes, ja <input type="checkbox"/> نعم no, nein <input type="checkbox"/> لا	
Falls ja, wann und Art des Visums In case you did, date and category		هل سبق الحصول على تأشيرة دخول للمملكة؟ 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	
Anschritt 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		Im Paß miteingetragen /Accompanied by on the same passport :	
Diplomatic <input type="checkbox"/> دبلوماسية Business/Visit <input type="checkbox"/> للزيارة Transit <input type="checkbox"/> مرور		Official <input type="checkbox"/> رسمية Work <input type="checkbox"/> للإقامة Residence <input type="checkbox"/> للعمل	
		Geburts- datum / Date of birth	صلة القرابة Verwandschaft / Relationship
			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.

((تقرىقن المطومات المشور لها أعلاه صححة، و أقسه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف ألتزم بكافة قوانينها وأنظمتها، كما أنني على علم تام بقن المواد المسكرة والسقير المخرة و المطبوعات كالمخلة بالأداب العامة و جميع المطبوعات الدينية و الإعلامية متنوعة من دخول المملكة العربية السعودية مسوا كات للإستعمال الشخصي أو خلاقه، كما أنني على علم تام بقن مخالفتي لقوانين و أنظمة المملكة العربية السعودية مسعرضتي للجزاء)).

Datum  
Date

التاريخ

Unterschrift  
Signature

التوقيع

FOR OFFICIAL USE ONLY!

للاستخدام الرسمي فقط !

رقم السمة :  
تاريخ السمة :

نوع السمة :  
مدة السمة :