

E-Medical Visaantrag (E-TV) für Indien

Felder die mit einem ★ gekennzeichnet sind müssen ausgefüllt werden.
Wichtig ! Bitte drucken Sie das Formular für Ihre Unterlagen aus bevor Sie das
Formular hochladen

Teil 1: Informationen zum Reisenden

★ Nachname (wie im Pass):

★ Vorname (wie im Pass auch zweiter Vorname):

★ Haben sie schon mal Ihren Namen geändert ? Ja Nein

wenn ja , geänderter Nachname

geänderter Vorname

★ Staatsbürgerschaft:

★ Geburtsdatum (tt/mm/JJJJ):

★ E-Mail Adresse :

★ Geburtsort/Stadt:

★ Geschlecht:

★ Geburtsort/Land:

★ ★ Telefonnummer:

★ Religion

Haben Sie eine andere Religion:

Personalausweisnummer:

★ Sichtbare Identifikationsmerkmale

★ Schulische Ausbildung:

★ Haben Sie Ihre Nationalität seit Ihrer Geburt geändert oder hatten Sie vorher eine
andere Nationalität?

Vorherige Nationalität

★ Leben sie länger als 2 Jahre in Deutschland? Ja Nein

★ Ankunftsdatum in Indien (tt.mm.jjjj) Tag Monat Jahr

★ Ankunftsflughafen in Indien

Abreiseflughafen in Indien

Teil 2: Reisepass Informationen

★ Reisepassnummer:

★ Ausstellungsort:

★ Ausstellungsdatum (tt.mm.jjjj) Tag Monat Jahr

★ Ablaufdatum (tt.mm.jjjj) Tag Monat Jahr

★ Besitzen Sie noch einen anderen Reisepass oder Identifikationsausweis ?

Ja

Nein

wenn ja,

★ Ausstellungsland:

★ Passnummer:

★ Tag der Ausstellung

★ Ausstellungsort:

★ Nationalität in diesem Pass/Ausweis

Teil 3: Wohnangaben

Hauptwohnsitz

★ Straße, Hausnummer

★ Stadt

★ Bundesland

★ Land

★ Postleitzahl

★ Telefon / Mobilnr:

Zweitwohnsitz

Falls vorhanden

★ Str. Hausnummer

Stadt

Bundesland:

Teil 4: Familien Informationen

Vater:

★ Vaters Vor / Nachname:

★ Nationalität:

Vorherige Nationalität:

★ Geburtsort:

★ Geburtsland:

Mutter:

★ Mutters Vor / Nachname:

★ Nationalität:

Vorherige Nationalität:

★ Geburtsort:

★ Geburtsland:

★ Sind Sie verheiratet?

Ja

Nein

Ehepartner:

★ Vor / Nachname:

★ Nationalität:

Vorherige Nationalität:

★ Geburtsort:

★ Geburtsland:

★ Sind oder waren Ihre Grosseltern pakistanische Staatsangehörige?

Ja

Nein

Wenn ja

Teil 5: Berufliche Angaben

★ Aktuelle Berufsbezeichnung:

★ Falls anderes, bitte spezifizieren

★ Firmenname:

★ Posten im Unternehmen:

★ Firmenadresse(Str., Plz, Ort):

★ Telefonnummer Ihrer Firma:

★ Vorheriger Beruf:

★ Arbeiten Sie für das Militär, eine militärische Organisation, die Polizei oder
oder für einen Sicherheitsdienst ? Ja Nein

Wenn ja, ★ Organisation

★ Bezeichnung:

★ Dienstgrad:

★ Ort:

Teil 6: Visum Angaben

★ Welche Orte besuchen Sie in Indien?

★ Haben Sie schon mal Indien besucht?

Ja

Nein

Wenn ja, ★ Adresse in Indien

★ Letzte Visa Nummer:

★ Visa Art:

★ Ausstellungsort:

★ Ausstellungsdatum: Tag

Monat

Jahr

★ Besuchte Städte:

★ Wurde Ihnen schon mal ein indisches Visum abgelehnt? Ja Nein

Wenn ja, Informationen warum das Visum abgelehnt wurde :

Welche Länder haben Sie in den letzten 10 Jahren besucht:

What Countries have you visited in the past 10 years:

★ Haben Sie in den letzten 3 Jahren eines der SAARC Länder besucht? Ja Nein

(SAARCS Länder Afghanistan, Bangladesh, Bhutan, Malediven, Nepal, Pakistan und Sri Lanka)

Wenn ja,

Welches Land, in welchem Jahr und Anzahl der Einreisen ?

7. Reisezweck

★ Name des Krankenhauses, in dem die medizinische Behandlung durchgeführt werden soll

★ Adresse des Krankenhauses

★ Telefon-Nr

★ Bundesland

★ Kreis

★ Art der medizinischen Behandlung erforderlich

Dauer des Visums 60 Tage

Anzahl der Einreisen Zweimalig

Teil 8: Bezugspersonen

Bezugsperson in Indien

★ Vor-Nachname

★ Adresse (Str., Plz, Ort):

★ Telefonnummer:

Bezugsperson in Deutschland

★ Vor-/Nachname

★ Adresse (Str., Plz, Ort):

★ Telefonnummer:

Haben sie noch Fragen?