Einheitliches Antragsformular

**ANTRAG AUF ERTEILUNG EINES SCHENGEN-VISUMS**

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich

 [(1)](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/HTML/?uri=CELEX:32019R1155&qid=1570695224943&from=SK#ntr1-L_2019188DE.01004602-E0001)

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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Name (Familienname): | | | | | | | LEN NA ÚRADNÉ ÚČELY  Dátum žiadosti:  Číslo žiadosti: |
| 2. Familienname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n)): | | | | | | |
| 3. Vorname(n): | | | | | | |
| 4. Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr): | 5. Geburtsort:  6. Geburtsland: | | | 7. Derzeitige  Staatsangehörigkeit:  Staatsangehörigkeit bei  der Geburt (falls nicht wie  oben):    Andere  Staatsangehörigkeiten: | | | Žiadosť podaná:  ☐ ☐ na veľvyslanectve/  konzulárnom úrade  ☐ ☐ u poskytovateľa  služieb  ☐ u sprostredkovateľského  subjektu |
| 8. Geschlecht:  ☐ männlich  ☐ weiblich | 9. Familienstand:  ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ eingetragene Partnerschaft  ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet  ☐ Sonstiges (bitte nähere Angaben): | | | | | | ☐ na hraniciach (názov):  ☐ Inde: |
| 10. Inhaber der elterlichen Sorge (bei Minderjährigen) /Vormund (Name,  Vorname, Anschrift, falls abweichend von der des Antragstellers,  Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Staatsangehörigkeit): | | | | | | | Spis vybavuje: |
| 11. Ggf. nationale Identitätsnummer: | | | | | | | Sprievodné doklady:  ☐ cestovný doklad  ☐ prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom  ☐ pozvanie |
| 12. Art des Reisedokuments:  ☐ Normaler Pass ☐ Diplomatenpass ☐ Dienstpass ☐ Amtspass  ☐ Sonderpass ☐ Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben): | | | | | | |
| 13. Nummer des Reisedokuments: | 14. Ausstellungsdatum: | | 15. Gültig  bis: | | | 16. Ausgestellt  durch (Land): | ☐ cestovné zdravotné poistenie  ☐ dopravný prostriedok  ☐ iné:  Rozhodnutie o víze:  ☐ zamietnuté  ☐ udelené:  ☐ A  ☐ C  ☐ LTV  ☐ Platnosť:  Od:  Do: |
| 17. Personenbezogene Daten des Familienangehörigen, der Unionsbürger  oder Staatsangehöriger des EWR oder der Schweiz ist — falls zutreffend | | | | | | |
| Nachname (Familienname): | | | Vorname(n): | | | |
| Geburtsdatum  (Tag-Monat-Jahr): | | Staatsangehörigkeit: | | | Nummer des Reisedokuments oder des Personalausweises: | |
| 18. Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger oder Staatsangehörigen  des EWR oder der Schweiz — falls zutreffend:  ☐ Ehegatte ☐ Kind ☐ Enkelkind ☐ abhängiger Verwandter in  aufsteigender Linie ☐ eingetragener Partner ☐ Sonstiges: | | | | | | |
| 19. Wohnanschrift und E-Mail-Adresse des  Antragstellers: | | | | | Telefonnummer(n): | |
| 20. Wohnsitz in einem anderen Staat als dem der derzeitigen  Staatsangehörigkeit:  ☐ Nein  ☐ Ja. Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. ……………….  Gültig bis ……………..…………………………………………………………. | | | | | | |
| \*21. Derzeitige berufliche Tätigkeit: | | | | | | | Počet vstupov:  ☐ 1 ☐ 2 ☐ viac  Počet dní: |
| \*22. Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Bei Studenten  Name und Anschrift der Bildungseinrichtung: | | | | | | |
| 23. Zweck(e) der Reise:  ☐ Tourismus ☐ Geschäftsreise  ☐ Besuch von Familienangehörigen oder Freunden ☐ Kultur ☐ Sport  ☐ Offizieller Besuch ☐ Gesundheitliche Gründe ☐ Studium  ☐ Flughafentransit ☐ Sonstiges (bitte nähere Angaben): | | | | | | |
| 24. Weitere Informationen zum Aufenthaltszweck: | | | | | | |
| 25. Mitgliedstaat der Hauptbestimmung  (und andere  Bestimmungsmitgliedstaaten, falls  zutreffend): | | | 26. Mitgliedstaat der ersten Einreise: | | | |
| 27. Anzahl der beantragten Einreisen:  ☐ Einmalige Einreise ☐ Zweimalige Einreise ☐ Mehrfache Einreise  Datum der geplanten Ankunft des ersten geplanten Aufenthalts im  Schengen-Raum:  …………………………………………………………………………………….  Datum der geplanten Abreise aus dem Schengen-Raum nach dem ersten  geplanten Aufenthalt:  …………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| 28. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Beantragung eines Schengen-  Visums erfasst?: ☐ Nein ☐ Ja  Datum, falls bekannt …………………………………………………………  Nummer der Visummarke, falls bekannt ………………………………… | | | | | | |
| 29. Ggf. Einreisegenehmigung für das Endbestimmungsland:  Ausgestellt durch ……………… Gültig vom ……………… bis …………… | | | | | | |
| \*30. Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat  bzw. den Mitgliedstaaten. Soweit dies nicht zutrifft, bitte Name des/der  Hotels oder vorübergehende Unterkunft/Unterkünfte in dem/den  betreffenden Mitgliedstaat(en) angeben: | | | | | | |
| Anschrift und E-Mail-Adresse der einladenden Person(en)/jedes Hotels/jeder vorübergehenden Unterkunft: | | | Telefonnummer(n): | | | |
| \*31. Name und Anschrift des einladenden Unternehmens/der einladenden  Organisation: | | | | | | |
| Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer(n) und E-Mail-Adresse der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation: | | | Telefonnummer(n) des Unternehmens/der Organisation: | | | |
| \*32. Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des  Aufenthalts des Antragstellers werden getragen: | | | | | | |
| ☐ vom Antragsteller selbst  Mittel zur Bestreitung des  Lebensunterhalts:  ☐ Bargeld  ☐ Reisechecks  ☐ Kreditkarte  ☐ Im Voraus bezahlte Unterkunft  ☐ Im Voraus bezahlte Beförderung  ☐ Sonstiges (bitte nähere Angaben): | | | ☐ von einem Sponsor (Gastgeber,  Unternehmen, Organisation),  bitte nähere Angaben:  ……………………………………  ☐ siehe Feld 30 oder 31  ☐ von sonstiger Stelle (bitte  nähere Angaben):  …………………………………..  Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts:  ☐ Bargeld  ☐ Zur Verfügung gestellte  Unterkunft  ☐ Übernahme sämtlicher Kosten  während des Aufenthalts  ☐ Im Voraus bezahlte  Beförderung  ☐ Sonstiges (bitte nähere  Angaben): | | | |
| 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 sind: 1) Das Ministerium für auswärtige und europäische Angelegenheiten der Slowakischen Republik [Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky, Hlboká cesta 2, 833 36 Bratislava]; 2) Das Amt für Grenz- und Fremdenpolizei des Polizeipräsidiums der Slowakischen Republik [Úrad hraničnej a cudzineckej polície Prezídia Policajného zboru, Ružinovská 1/B , 812 72 Bratislava].  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 Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats, Das Amt für den Schutz personenbezogener Daten der Slowakischen  Republik [Úrad na ochranu osobných údajov, Hraničná 12, 820 07 Bratislava] ist zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten.  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. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ort und Datum: | | | | | | Unterschrift  (ggf. Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge/Vormunds): | |

“.

[(1)](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/HTML/?uri=CELEX:32019R1155&qid=1570695224943&from=SK#ntc1-L_2019188DE.01004602-E0001)  Logo nicht erforderlich für Island, Liechtenstein, Norwegen und die Schweiz.