

AFFIX THE PHOTOGRAPH
AS PER THE SPECIFICATION



**Antrag auf Erteilung eines Visums für einen
Aufenthalt von mehr als 3 Monaten (Visum D)**
Application for a Visa for a stay exceeding 3 months (Visa D)

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / This application form is free

NAME SHOULD BE AS
PER THE PASSPORT

Name (Familienname) / Surname (Family name) KUMAR		RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN	
Familienname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n)) Surname at birth (Former family name(s)) SHANTHA		Datum des Antrags	
Vorname(n) (Beiname(n)) / First name(s) (Given name(s))		Nr. des Visumantrags	
Geburtsdatum (Jahr-Monat-Tag) Date of birth (day-month-year) 23/06/1980	Geburtsort / Place of birth BANGALORE Geburtsland / Country of birth INDIA	Derzeitige Staatsangehörigkeit Current nationality: INDIA Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls nicht wie oben) / Nationality at birth, if different:	<input type="checkbox"/> Botschaft/Konsulat <input type="checkbox"/> Grenze <input type="checkbox"/> Sonstige Stelle
Geschlecht/Sex <input checked="" type="radio"/> männlich / male <input type="radio"/> weiblich / female	Familienstand/marital status <input checked="" type="radio"/> ledig / single <input type="radio"/> verheiratet / married <input type="radio"/> getrennt / separated	<input type="checkbox"/> geschieden / divorced <input type="checkbox"/> verwitwet / widow(er) Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify)	Entgegen genommen durch:
Die obigen Felder sind gemäß dem Reisedokument auszufüllen. / Fields above shall be filled in in accordance with the travel document.			
Bei Antragstellern, die das 16 Lebensjahr noch nicht vollendet haben: Name, Vorname, Anschrift (falls abweichend von der des Antragstellers) und Staatsangehörigkeit des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds In case the applicant is less than 16 years old: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian MENTION MINOR DETAILS IF ITS APPLICABLE			
Art des Reisedokuments / Type of travel document <input checked="" type="checkbox"/> Normaler Pass / Ordinary passport <input type="checkbox"/> Diplomatenpass / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Dienstpass / Service passport <input type="checkbox"/> Amtlicher Pass / Official passport		<input type="checkbox"/> Sonderpass / Special passport <input type="checkbox"/> Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben) / Other travel document (please specify)	
Nummer des Reisedokuments / Number of travel document MENTION PASSPORT NUMBER		Ausstellungsdatum / Date of issue 2/1/2013	Gültig bis / Valid until 23/01/2029
Wohnanschrift und E-Mail-Anschrift des Antragstellers Applicant's home address and e-mail address CURRENT ADDRESS AND EMAIL ID OF APPLICANT		Ausgestellt durch / Issued by RPO BANGALORE	
Wohnsitz in einem anderen Staat als dem, dessen Staatsangehörige(r) Sie gegenwärtig sind Residence in a country other than the country of current nationality <input type="checkbox"/> Keine / No <input type="checkbox"/> Ja / Yes		Telefon / Telephone TWO ALTERNATIVE NUMBER	
Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument / Residence permit or equivalent Nr./No. Gültig bis / Valid until		Datum: <input type="checkbox"/> Zulässig <input type="checkbox"/> Unzulässig	
Derzeitige berufliche Tätigkeit / Current occupation MENTION DESIGNATION		Visum: <input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> Erteilt:	
Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Für Studenten, Name und Anschrift der Bildungseinrichtung. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment. COMPLETE OFFICE ADDRESS WHERE YOUR WORKING		<input type="checkbox"/> Gültig vom bis.....	
Zweck(e) der Reise Purpose(s) of the journey: MENTION PURPOSE OF VISIT	Grenzübergang: Bordercrossing point: AS PER THE TICKET (ONLY SCHENGEN STATE CONSIDERED)	Anzahl der Einreisen: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrfach	
Anzahl der beantragten Einreisen / Number of entries requested <input checked="" type="radio"/> Einmalige Einreise / Single entry <input type="radio"/> Zweimalige Einreise / Two entries <input type="radio"/> Mehrfache Einreise / Multiple entries	Dauer des geplanten Aufenthalts oder der Durchreise / Duration of the intended stay or transit Anzahl der Tage angeben / Indicate number of days TOTAL NUMBER OF DAYS IN SCHENGEN AREA		
Visa, die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden / visas issued during the past three years <input type="checkbox"/> Keine / No <input type="checkbox"/> Ja / Yes Anzahl / number: SCHENGEN VISA ISSUED DURING THE PAST 3 YEARS Gültig von / Date(s) of validity from/bis/to/			

Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein nationales österreichisches Visum erfasst?
Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a national Austrian visa?
 Nein/No Ja/Yes **MENTION NA**
 Datum (falls bekannt) / *Date, if known:*

Ggf. Einreisegenehmigung f. d. Endbestimmungsland / *Entry permit for country of final destination, where applicable*
 Ausgestellt durch / *Issued by* **APPLICABLE ONLY IN TRANSIT CASE**
 gültig von / *valid from* bis / *until*

Geplantes Ankunftsdatum / *Intended date of arrival* **10/3/2015** Geplantes Abreisedatum / *Intended date of departure* **11/4/2015**

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. / *Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s).*
HOTEL NAME/INVITING PERSON NAME

Adresse und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft / *Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s)*
HOTEL ADDRESS
 Telefon / *Telephone:*

Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einladenden Organisation
Name and address of inviting company/organisation: **INVITING COMPANY NAME**
 Telefon des Unternehmens/der Organisation / *Telephone of company/organisation:*
 Name, Vorname, Adresse, Telefon, Fax und E-Mail-Anschrift der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation / *Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company:*
INVITING COMPANY ADDRESS/CONTACT NUMBER

Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers werden getragen
Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered
 vom Antragsteller selbst / *by the applicant himself/herself:*
 von anderer Seite (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben / *by a sponsor (host, company, organisation), please specify*
 von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / *other (please specify)*
 Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / *Means of support:* **YOU CAN CHOOSE ANY OPTION**
 Bargeld / *Cash*
 Reiseschecks / *Traveller's cheques*
 Kreditkarte / *Credit card*
 Im Voraus bezahlte Unterkunft / *Pre-paid accommodation*
 Im Voraus bezahlte Beförderung / *Pre-paid transport*
 Sonstiges (bitte nähere Angaben) / *Other (please specify):*
 Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / *Means of support*
 Bargeld / *Cash*
 Freie Unterkunft / *Free Accommodation*
 Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts / *All expenses covered during the stay*
 Im Voraus bezahlte Beförderung / *Pre-paid transport*
 Sonstiges (bitte nähere Angaben) / *Other (please specify):*

ALWAYS CHOOSE THIS OPTION

Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweigerung nicht erstattet wird. / *I am aware that visa fee is not refunded if the visa is refused.*
 Im Falle der Beantragung eines Visums für mehrfache Einreisen. Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch verfügen muss.
Applicable in case a multiple-entry visa is applied for. I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass im Hinblick auf die Prüfung meines Visumantrags 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 Visumantrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zwecks Entscheidung über meinen Visumantrag an die zuständigen Behörden weitergeleitet und von diesen bearbeitet.
 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 auslösen können. Ich verpflichte mich dazu, das Hoheitsgebiet der Republik Österreich 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 ist. Aus der Erteilung des Visums folgt kein Anspruch auf Schadensersatz, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 5 Absatz 1 der Verordnung (EG) Nr. 562/2006 (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.
I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities and processed by them, for the purposes of a decision on my visa. I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution.
I undertake to leave the territory of the Republic of Austria before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Ort und Datum
Place and date **MENTION DATE OF SUBMISSION AND PLACE**

Unterschrift (bei Antragstellern, die das 16 Lebensjahr noch nicht vollendet haben: Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds)
Signature - (for applicants less than 16 years old, signature of parental authority/legal guardian)

SIGNATURE OF THE APPLICANT IF IT'S FOR MINOR (BELOW 18YEAR) FATHER AND MOTHER OR LEGAL GUARDIAN SIGNATURE IS REQUIRED