



**BOTSCHAFT
der KIRGISISCHEN REPUBLIK
IN DER BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND**

**Oto-Suhr-Allee 146. D-10585 Berlin
Tel. (+49) 030/ 3478 13 62**

Lichtbild

VISUMANTRAG

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

1. Familienname _____
2. Vorname _____
3. Geburtsdatum und -Ort _____
4. Geschlecht: ()-männlich ()-weiblich
5. Staatsangehörigkeit _____
6. Privat- oder Dienstanschrift: _____

7. Telefon Nr. Privat: _____ Dienst: _____
8. Reisezweck _____
9. Nummer des Passes _____ gultig bis: _____
10. Datum der Einreise und Dauer des Aufenthaltes in Kirgisistan:

11. Mitreisende Personen (nur Kinder bis 16 Jahre, Vorname und Geburtsdatum):
 - 1) _____ 2) _____
 - 3) _____ 4) _____

Ich versichere, daß alle vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum _____

Unterschrift _____