

## 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)

**PHOTO** 

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / This application form is free

Name (Familienname) / Surnar	RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN				
Familienname bei der Geburt (	Datum des Antrags:				
Surname at birth (Former famil	Entgegengenommen von:				
Vorname(n) (Beiname(n)) / Firs	Nr. des Visumantrags:				
Sample Geburtsdatum (Tag-Mon-Jahr) Date of birth (day-month-year) 12. August 1994	Austin, Texas, USA		Curre USA	eitige Staatsangehörigkeit ent nationality:	Antrag eingereicht bei  Botschaft/Konsulat  Gemeinsame Antragsbe- arbeitungsstelle
	Geburtsland / C USA	Country of birth		sangehörigkeit bei der Geburt nality at birth, if different:	□ Dienstleistungserbringer □ Kommerzieller Vermittler □ LPD
Geschlecht/Sex  ☐ männlich / male  ☑ weiblich / female	Familienstand/n  ☑ ledig / sing □ verheiratet	gle	Sor	geschieden / divorced verwitwet / widow(er) astiges (bitte nähere Angaben)	Name der (Dienst)stelle:
	getrennt / separated / Other (please specify)  obigen Felder sind gemäß dem Reisedokument auszufüllen. / Fields above shall be filled in in accordance				Zulässigkeitsprüfung: Sachbearbeiter:
with the travel document.	Datum:				
Bei Antragsstellern, die das 18. (falls abweichend von der des A Sorge / des Vormunds	□ Zulässig □ Unzulässig				
In case the applicant is less tha				ddress (if different from	Akte bearbeitet durch:
applicant's) and nationality of p	arental authority/le	egai guardian			Belege: □ Reisedokument
Art des Reisedokuments / Type of travel document  M Normaler Pass / Ordinary passport  □ Diplomatenpass / Diplomatic passport  □ Dienstpass / Service passport  □ Amtlicher Pass / Official passport  □ Amtlicher Pass / Official passport					□ Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts □ Enladung
Reisedokuments/ Number / D	sstellungsdatum late of issue .4.2020	Gültig bis / Va until 20.4.2030	ι	Ausgestellt durch / Issued by United States Department of State	□ Beschäftigungsbewilli gung □ Sonstiges:
Wohnanschrift und E-Mail-Anso Applicant's home address and 10000 N Lamar, Austin, TX787	ellers	ers Telefon / Telephone +1.214.4787 8 78		Antrag entschieden von:	
Wohnsitz in einem anderen Sta Residence in a country other th	Datum:				
<ul> <li>☑ Keine / No</li> <li>☐ Ja / Yes</li> <li>Aufenthaltstitel oder gleichwerti</li> <li>Nr./No.</li> </ul>	Visum: □ Abgelehnt □ Erteilt				
Derzeitige berufliche Tätigkeit /	 □ Gültig				
Anschrift und Telefonnummer of Bildungseinrichtung.  Employer and employer's addre	vom bis				
of educational establishment.  The University of Texas at Austin, McCo	Anzahl der Einreisen: □ 1 □ mehrfach				
Zweck(e) der Reise	_				
Purpose(s) of the journey:		Grenzübergang: Bordercrossing point:			Visumdruck von
Exchange Semester  Anzahl der beantragten Einreisen / Number of entries requested  □ Einmalige Einreise / Single entry  □ Zweimalige Einreise / Two entries  ☑ Mehrfache Einreise / Multiple entries		Paris  Dauer des geplanten Aufenthalts oder der Durchreise / Duration of the intended stay or transit Anzahl der Tage angeben / Indicate number of days Days between your arrival and departure, minimum 91 days			visumaruck von —(inkl. Datum):
Visa, die in den vergangenen d					
<ul><li>☑ Keine / No</li><li>☐ Ja / Yes Anzah</li><li>Gültig von/Date(s) of validity is</li></ul>	l / number from/				

Visum\_Antrag Formularversion 26.01.2018 Seite 1 von 2

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?  Mein/No □ Ja/Yes							
Datum (falls bekannt) / Date, if known:							
Ggf. Einreisegenehmigung f. d. Endbestimmungsland / Entry permit for country of final destination, where applicable  Ausgestellt durch / Issued by							
,	bis / <i>until</i>						
Geplantes Ankunftsdatum / /			sedatum / Intended date of d	leparture			
February 4, 2025		June 29, 202		<u> </u>			
	adenden Person(en) in dem M		Mitaliedstaaten Soweit die	s nicht			
Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat bzw. Witgliedstaaten. 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,							
	ry accommodation(s) in the Me			1			
OeAD-Guesthouse GASGAS	SSE, Gasgasse 2, 1150 Vienna	a	Your housing provider				
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)  OeAD-Guesthouse GASGASSE, Gasgasse 2, 1150 Vienna Telefon / Telephone:							
<u>'</u>	adenden Unternehmens/der ei	nladenden Organisa	tion				
Name and address of inviting		madenden Organisa	don				
	conomics and Business), Welth	nandelsplatz 1, 1020	Vienna				
	der Organisation / Telephone o						
	elefon, Fax und E-Mail-Ansch			ranjeation /			
	ss, telephone, telefax, and e-ma			janisation /			
	thandelsplatz 1, 1020 Vienna,						
	penshaltungskosten während o			en			
	during the applicant's stay is co		Titiagstellers werderi gettag	OII			
□ vom Antragsteller selbst	/ by the applicant		Seite (Gastgeber, Unternehn	nen.			
himself/herself:	,,,		), bitte nähere Angaben / by				
		(host, compa	any, organisation), please spe	ecify			
Mittel zur Bestreitung des Le	bensunterhalts / Means of	□ von sonstige	r Stelle (bitte nähere Angabe	n) / other			
support:		(please spec	cify)				
☐ Bargeld/Cash		1.00					
	□ Reiseschecks/ <i>Traveller's cheques</i>		Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Means of				
	☐ Kreditkarte/Credit card		support ⊠ Bargeld / Cash				
accommodation	☐ Im Voraus bezahlte Unterkunft/ <i>Pre-paid</i>		☐ Freie Unterkunft / Free Accommodation				
☐ Im Voraus bezahlte Befö	rderung/Pre-paid transport	☐ Übernahme sämtlicher Kosten während des					
☐ Sonstiges (bitte nähere	Angaben)/Other (please	Aufenthalts / All expenses covered during the stay					
specify):	g	☐ Im Voraus bezahlte Beförderung / Pre-paid transport					
		Sonstiges (bitte n\u00e4here Angaben) / Other (please  \u00e4  \u					
		specify): Money					
Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr Im Falle der Beantragung eines Visum							
ersten Aufenthalt und jeden weiteren B		irini, dass ich über eine ar	igeniessene ivelseklankenversicher	ang rui memen			
Applicable in case a multiple-entry vis	sa is applied for. I am aware of the n	need to have an adequate	e travel medical insurance for my fil	rst stay and any			
subsequent visits.  Mir ist bekannt und ich bin damit einve	erstanden, dass im Hinblick auf die Prü	ifung meines Visumantrag	ıs die in diesem Antraasformular aefo	orderten Daten			
erhoben werden müssen, ein Lichtbil	d von mir gemacht werden muss und	gegebenenfalls meine F	ingerabdrücke abgenommen werder	n 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							
	ur Ablehnung meines Antrags oder zu	ur Annullierung eines ber	eits 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)							
	prerequisites for entry will be checked a						
Ort und Datum	` `	•	ensjahr noch nicht vollendet habe	n: Unterschrift			
Place and date	des Inhabers der elterlichen S	,					
Signature - (for applicants less than 18 years old, signature of parental authority/legal guardian)							

Visum\_Antrag Formularversion 26.01.2018 Seite 2 von 2