REPUBLIQUE DU SENEGAL

Ambassade du Sénégal à BERLIN
Klingelhöferstr. 5
10785 BERLIN
Tél. : 0049 (0) 30 85 62 19 0
Fax : 0049 (0) 30 85 62 19 21
E-mail : consulat@botschaft-senegal.de

Demande de Visa / Antrag auf Erteilung eines Visums

NOM (en lettres capitales)/ *Name (Blockschrift oder Maschine)*	**Prénoms (en minuscules)**/*Vornamen in Kleinbuchstabe*

Né (e) le /*geboren am* à *in*		PHOTO
Nationalité/*Staatsangehörigkeit*		
Situation de famille/*Familienstand*		
Adresse/*Adresse* Tel : email		

Profession ou qualité/*Beruf*			
Passeport n° /*Reisepassnummer*		**Emplacement réservé à l'administration wird von der Botschaft ausgefüllt**	
Délivré à/*ausgestellt in*	Le /*Datum :*	1 – Numéro du visa	
Par/*durch*		2 – Genre du visa	
Valable jusqu'au /*gültig bis*		3 - Date de délivrance	
Court séjour de/ *Kurzaufenthalt*	Jours/*Tage*	4 – Date d'expiration	
Valable du / *gültig von*		5 – Nombre d'entrées autorisées	
Au/*bis*		6– Durée autorisée de chaque séjour	jours
Nombre d'entrées / *Anzahl der beantragten Einreisen*		7 – Observations	
Motif du voyage / *Grund der Reise*			

Adresse complète de séjour au Sénégal (tel & email)

Geben Sie Ihre Adresse (n) während Ihres Aufenthaltes in Senegal (tel & email)

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour au SENEGAL, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration du visa qui me sera éventuellement accordé. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose en sus de poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tout visa à l'avenir.

Ich verpflichte mich, keine bezahlte oder nicht bezahlte Beschäftigung, während meinen Aufenthalt in Senegal anzunehmen. Ich verpflichte mich das Territorium von Senegal nach Ablauf des mir eventuell erteilten Visum zu verlassen und nicht zu versuchen, mich dort endgültig niederzulassen. Ich habe meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und wahrheitsgemäß gemacht. Eine falsche Deklaration führt zur Ablehnung eines neuen Visums.

Berlin, le / *Berlin, den*

Signature du requérant/*Unterschrift des Antragsstellers*