



ÖSTERREICHISCHES
GENERALKONSULAT
ISTANBUL

Antrag auf Erteilung eines Schengen - Visums Schengen Vizesi Başvuru formu

PHOTO
RESMIN

DIESES ANTRAGSFÖRMULAR IST UNENTGELTLICH
Bu başvuru formu ücretsizdir

1. Nachname (x) Soyadınız (x)				RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN			
2. Familienname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n)) (x) Kızlık soyadınız (varsa önceki soyadınız) (x)				Datum des Antrags:			
3. Vorname(n) Beiname(n)) (x) Adınız (x)				Nr. des Visumantrags:			
4. Geburtsdatum (Jahr -Monat-Tag) Doğum tarihiniz (yıl-ay-gün)		5. Geburtsort Doğum yeriniz		6. Geburtsland Doğduğunuz ülke		Antrag eingereicht bei: <input type="checkbox"/> Botschaft/Konsulat <input type="checkbox"/> Gemeinsame Antragsbearbeitungsstelle <input type="checkbox"/> Dienstleistungserbringer <input type="checkbox"/> Kommerzieller Vermittler <input type="checkbox"/> Grenze	
7. Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) Uyduğunuz		Ursprüngliche Staatsangehörigkeit (bei der Geburt) Şimdikinden farklı olması halinde doğum uyduğunuz				Name:	
8. Geschlecht Cinsiyetiniz <input type="checkbox"/> männlich / erkek <input type="checkbox"/> weiblich / kadın		9. Familienstand Medeni durumunuz <input type="checkbox"/> ledig / bekar <input type="checkbox"/> verheiratet / evli <input type="checkbox"/> getrennt / ayrı yaşayan <input type="checkbox"/> geschieden / boşanmış <input type="checkbox"/> verwitwet / dul <input type="checkbox"/> Sonstiges (.....) / diğer				<input type="checkbox"/> Sonstige Stelle:	
10. Bei Minderjährigen: Name, Vorname, Anschrift (falls abweichend von der des Antragstellers) und Staatsangehörigkeit des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds reşit olmayanlarda: yasal velinin soyadı, adı, adresi (başvurandan farklı olması halinde) ve uyruğu						Akte bearbeitet durch:	
11. ggf. nationale Identitätsnummer (var ise) T.C. Kimlik No.:						Belege: <input type="checkbox"/> Reisedokument <input type="checkbox"/> Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Beförderungsmittel <input type="checkbox"/> Reisekranken- versicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
12. Art des Passes Pasaportun türü: <input type="checkbox"/> Nationaler Pass Normal pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatenpass Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Dienstpass Hususi pasaport <input type="checkbox"/> Amtlicher Pass Hizmet pasaport <input type="checkbox"/> Sonderpass Özel pasaport <input type="checkbox"/> Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben) / Diğer seyahat belgesi (açıklayınız)						Visum: <input type="checkbox"/> Abgelehnt	
13. Nr. des Reisedokuments Pasaport/seyahat belgesi no.:		14. Ausstellungsdatum veriliş tarihi:		15. Gültig bis bitiş tarihi:		16. Ausgestellt durch veren makam:	
17. Wohnanschrift und E-Mail-Anschrift des Antragstellers / Başvuru sahibinin ev ve e-mail adresi:				Telefonnummer(n): Telefon numarası(ları):			
18. Wohnsitz in einem anderen Staat als dem, dessen Staatsangehöriger Sie gegenwärtig sind Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz: <input type="checkbox"/> Keine Hayır <input type="checkbox"/> Ja. Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr gültig bis Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge adı No:..... Geçerlilik tarihi:.....						<input type="checkbox"/> Erteilt: <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> VrG/VTL vom... bis...	
*19. Derzeitige berufliche Tätigkeit Şu anki mesleğiniziz						Anzahl der Einreisen: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrfach	
*20. Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Für Studenten, Name und Anschrift der Ausbildungsstätte Çalışılan şirketin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için, öğrenim görülen kurumun adı ve adresi						Anzahl der Tage:	
*21. Hauptzweck(e) der Reise Seyahat amacı <input type="checkbox"/> Tourismus/Turistik <input type="checkbox"/> Geschäftsreise/ İş <input type="checkbox"/> Besuch von Familienangehörigen oder Freunden/ Aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Kultur/ Kültürel <input type="checkbox"/> Sport/ Sportif <input type="checkbox"/> Offizieller Besuch/ Eğitim <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe/ Sağlık amaçlı <input type="checkbox"/> Studium/ Öğrenim amaçlı <input type="checkbox"/> Durchreise/Transit <input type="checkbox"/> Flughafenstransit/ H.limanı transit yolculuğu <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) Diğer amaçlar (lütfe açıklayınız)							

22. Bestimmungsmittgliedstaat(en) Gidilecek ülke veya ülkeler		23. Mitgliedstaat der ersten Einreise İlk giriş ülkeniz		<input type="checkbox"/> Antrag zulässig <input type="checkbox"/> Antrag unzulässig
24. Anzahl der beantragten Einreisen Talep edilen giriş sayısı: <input type="checkbox"/> Einmalige Einreise / Tek girişli <input type="checkbox"/> Zweimalige Einreise / iki girişli <input type="checkbox"/> Mehrfache Einreise / çok girişli		25. Dauer des geplanten Aufenthalts oder der Durchreise Öngörülen gezi veya transit süreniz: Anzahl der Tage angeben Lütfen gün sayısını belirtiniz		
26. Schengen-Visa, die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden Son üç yıl içinde alınan Schengen vizeleri: <input type="checkbox"/> Keine / Yok <input type="checkbox"/> Ja/ Evet <input type="checkbox"/> Gültig von/ Geçerlilik süresi bis / 'e kadar.				
27. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein Schengen-Visum erfasst? Schengen vizesi talebiyle bağlantılı daha önce parmak izini alindi mi <input type="checkbox"/> Nein/Hayır <input type="checkbox"/> Ja/Evet Datum (falls bekannt)/ Biliyorsanız tarihi				
28. Ggf. Einreisegenehmigung für das Endbestimmungsland/ Asıl gidilecek ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni Ausgestellt durch /veren makam..... Gültig von/ geçerlilik süresi bis				
29. Geplantes Ankunftsdatum im Schengen-Raum/ Schengen alanına öngörülen giriş tarihi		30. Geplantes Abreisedatum aus dem Schengen-Raum/ Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi		
*31. 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 Üye devletlerden davetiye gönderen kişi veya kişilerin soyadları ve adları. Davetiye olmaması durumunda, üye devletlerde geçici olarak konaklanacak yer veya yerlerin adresi veya otel/otellerin adı.				
* 32. Name und Adresse des einladenden Unternehmens /der einladenden Organisation Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi				
* 33. Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthaltes des Antragstellers werden getragen Geziniz boyunca seyahat ve genel masraflarınız kim tarafından karşılanacak? <input type="checkbox"/> vom Antragsteller selbst / Başvuru sahibi tarafından <input type="checkbox"/> von anderer Seite (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben / Sponsor karşılayacak (Ev sahibi, şirket veya kurum hangisi olduğunu lütfen açıklayınız) <input type="checkbox"/> siehe Feld 31 oder 32/ 31 veya 32 no'lu kutuda belirtilen <input type="checkbox"/> von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben)/ diğer bir taraftan (lütfen açıklayınız) Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts/ Geçim kaynağı: <input type="checkbox"/> Bargeld/ nakit <input type="checkbox"/> Reiseschecks/ seyahat çeki <input type="checkbox"/> Kreditkarte/ kredi kartı <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Unterkunft/ konaklama bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung/ ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben)/ diğer (lütfen açıklayınız) Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Geçim kaynağı: <input type="checkbox"/> Bargeld/ nakit <input type="checkbox"/> Zur Verfügung gestellte Unterkunft/ Başvuru sahibine konaklama yeri sağlanacaktır <input type="checkbox"/> Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts/ Tüm seyahat masrafları karşılanmıştır <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung/ Ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben)/ diğer (lütfen açıklayınız)				
34. Persönliche Daten des Familienangehörigen, der Unionsbürger oder Staatsangehöriger des EWR oder der Schweiz ist AB, AEB veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı olan akrabaya ait şahsi bilgiler				
Name Soyadı		Vorname(n) isim(ler)		
Geburtsdatum Doğum tarihi		Nationalität Uyuğu		Nr. des Reisedokuments oder des Personalausweises Pasaport veya kimlik numarası

Die mit * gekennzeichneten Fragen müssen von Familienangehörigen von Unionsbürgern und von Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz (Ehegatte, Kind oder abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie) in Ausübung ihres Rechts auf Freizügigkeit nicht ausgefüllt werden. Diese müssen allerdings ihre Verwandtschaftsbeziehung anhand von Dokumenten nachweisen und die Felder Nr. 34 und 35 ausfüllen. / * ile işaretli sorular serbest dolaşım hakkını kullanarak seyahat eden AB, Avrupa Ekonomik Bölgesi veya İsviçre vatandaşların aile bireyleri (eş, çocuk veya bakmakla yükümlü olunan yakın akrabalar) tarafından doldurulmamalıdır.

¹⁾ Soweit das VIS einsatzfähig ist / VIS'in kullanımında olması halinde

35. Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger oder Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz AB, AEB veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı ile akrabalık derecesi <input type="checkbox"/> Ehegatte / Eş <input type="checkbox"/> Kind/ Çocuk <input type="checkbox"/> Enkelkind / Torun <input type="checkbox"/> abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie/ maddi veya manevi bağlı olan yakın akraba	
36. Ort und Datum Yer ve tarih	37. Eigenhändige Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen SoGe/des Vormunds) İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası)

Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweigerung nicht erstattet wird/ Vize talebinin red edilmesi halinde. Vize işlemleri için alınan ücretin iade edilmeyeceğini biliyor ve kabul ediyorum.

Im Falle der Beantragung eines Visums für mehrfache Einreisen (siehe Feld 24)/ Çok girişli vize talep edenler için (24 numaralı kutuya bakınız):
Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten verfügen muss. / Hem ilk seyahatim hem de üye Devletlere daha sonra yapacağım seyahatler için uygun seyahat sağlık sigortasına sahip olmam gerektiğini biliyorum.

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 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) (1) 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 zum VIS, um zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die rechtmäßige Einreise in das Gebiet und den rechtmäßigen Aufenthalt im Gebiet der Mitgliedstaaten 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 Mitgliedstaates ist:

Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at.
Mir ist bekannt, dass ich mein Recht wahrnehmen kann, 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, korrigiert und rechtswidrig verarbeitete Daten, die mich betreffen, gelöscht werden. Die konsularische Vertretung, 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 ändern oder löschen zu lassen, sowie über die Rechtsmittel, die das Recht des betreffenden Mitgliedstaats vorsieht. Die staatliche Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats (Datenschutzkommission, Hohenstaufengasse 3, 1010 Wien, Tel. +43 1531 15 /2525 dsk@dsk.gv.at) ist zuständig für die 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 5 Absatz 1 der Verordnungen (EG) Nr. 563/2006 (Schengener Grenzkodez) nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten erneut überprüft.

Vize talebinin sonuçlandırılması için, bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli olduğu durumlarda parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan şahsi bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini, ve gerektiği takdirde onlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum. Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak karar veya vize iptali, yenilemesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS(1) veri tabanına kayıt edilir ve 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere, bu süre zarfında, dış sınırlarda ve üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, gezi, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla üye Devletlerin göç ve irticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri belirlemek; irtica taleplerini incelemek ve bu incelemenin sorumluluğunu belirlemek için erişilebilir. Bazı belirli durumlarda, terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. İşlem için gerekli verilerden sorumlu, üye devlet'in resmi makami: Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at dir.

Herhangi bir üye Devlet'ten veya şahsımla ilgili bilgileri ileten üye Devlet'ten VIS'de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkım olduğu konusunda bilgilendirildim. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten konsolosluk yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, özellikle yanlış olan, şahsi bilgilerimin kontrol edilmesi, değiştirilmesi veya silinmesi için ne hakka sahip olduğum ve bu hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Bu üye devletin denetleyici otoritesi (Datenschutzkommission, Hohenstaufengasse 3, 1010 Wien, Tel. +43 1531 15 /2525 dsk@dsk.gv.at) sahsi veri koruma ile ilgili taleplerden sorumludur.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebinin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki eylemlere mahal verebileceğini biliyorum. Şahsıma vize tahsis edilmesi halinde, tahsis edilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden üye Devlet'lerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Bir vize sahibi olmanın üye Devletler'in Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma bir vize tahsis edilmiş olması, Schengen Antlaşması Uygulama Sözleşmesi'nin 1.Bölüm 5.Madde'sinde yer alan unsurları yerine getirmemem ve üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminat hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş unsurlarının yerine getirilişi üye Devletler'in Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Ort und Datum/Yer ve tarih:

Eigenhändige Unterschrift
(für Minderjährige Unterschrift des Vormunds) :
İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası)