



## Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums / SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU

*Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / Bu form ücretsizdir*

VISA BARCODE (ALLONGE)

PHOTO

Die mit \* gekennzeichneten Felder 21, 22, 30, 31 und 32 sind nicht von Familienangehörigen von Unionsbürgern, von Familienangehörigen von Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz oder von Familienangehörigen des Vereinigten Königreichs, die Begünstigte des Austrittsabkommens zwischen der EU und dem Vereinigten Königreich sind, auszufüllen. Die Felder 1-3 sind entsprechend den Angaben im Reisedokument auszufüllen. / AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) veya İsviçre vatandaşlarının veya çıkış anlaşması kapsamında hak sahibi olan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyeleri, bu formun 21, 22, 30, 31 ve 32 sayılı (\* işaretli) bölümlerini doldurmayacaktır. 1-3 no'lu kutular seyahat belgesindeki verilere göre doldurulacaktır.

1. Name (Familienname) / Soyadınız (Aile adı):		<b>RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN</b>	
2. Familienname bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n)) / Doğumla birlikte aldığı soyadı (önceki aile ad(lar)):		Datum des Antrags:	
3. Vorname(n) / Adınız:		Antrag eingereicht bei <input type="checkbox"/> Botschaft/Konsulat <input type="checkbox"/> Dienstleistungserbringer	
4. Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) / Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl):		STEMPEL + PARAPHE ANTRAGSANNAHME	
5. Geburtsort / Doğum yeriniz:		<b>Zulässigkeitsprüfung</b>	
6. Geburtsland / Doğum ülkeniz:		Datum: <input type="checkbox"/> Zulässig <input type="checkbox"/> Unzulässig	
7. Derzeitige Staatsangehörigkeit / Mevcut Uyruğunuz:		EKIS-FAHNDUNG <input type="checkbox"/> NEGATIV <input type="checkbox"/> POSITIV	
8. Geschlecht / Cinsiyet <input type="checkbox"/> männlich / erkek <input type="checkbox"/> weiblich / kadın <input type="checkbox"/> divers / diğer		STEMPEL + PARAPHE ZULÄSSIGKEITSPRÜFUNG	
9. Familienstand / Medeni hal <input type="checkbox"/> ledig / Bekar <input type="checkbox"/> verheiratet / Evli <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft / Kayıtlı birliktelik <input type="checkbox"/> getrennt / Ayrı <input type="checkbox"/> geschieden / Boşanmış <input type="checkbox"/> verwitwet / Dul <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Diğer uyruklar:		<b>Antragsprüfung</b>	
10. Inhaber der elterlichen Sorge (bei Minderjährigen) / Vormund (Name, Vorname, Anschrift, falls abweichend von der des Antragstellers, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Staatsangehörigkeit) / Parental authority (in case of minors) / (Reşit değilse) ebeveyn yetkisi sahibi / Yasal velinin (soyadı, adı, adresi; başvuru sahibinininkinden farklı olması halinde, telefon numarası, e-posta adresi ve uyruğu):		Belege: <input type="checkbox"/> Reisedokument <input type="checkbox"/> Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Beförderungsmittel <input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung <input type="checkbox"/> Beschäftigungsbewilligung <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
11. ggf. nationale Identitätsnummer / Nüfus Cüzdanı numarası (var ise):		STEMPEL + PARAPHE ANTRAGSPRÜFUNG	
12. Art des Reisedokuments / Seyahat belgesi türü <input type="checkbox"/> Normaler Pass / Normal pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatenpass / Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Dienstpass / Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Amtspass / Resmi pasaport <input type="checkbox"/> Sonderpass / Özel pasaport <input type="checkbox"/> Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben) / Diğer seyahat belgesi (açıklayınız):		<b>Entscheidung über Antrag</b> <input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> Bewilligt <input type="checkbox"/> Visum mit räumlich beschränkter Gültigkeit Gültigkeitszeitraum:	
13. Nummer des Reisedokuments / Seyahat belgesi numarası:	14. Ausstellungsdatum / Seyahat belgesinin veriliş tarihi:	15. Gültig bis / Geçerlilik süresi:	16. Ausstellt durch (Land) / Belgeyi veren makam (ülke):
17. Personenbezogene Daten des Familienangehörigen, der Unionsbürger oder Staatsangehöriger des EWR oder der Schweiz oder der als Staatsangehöriger des Vereinigten Königreichs Begünstigter des Austrittsabkommens zwischen der EU und dem Vereinigten Königreich ist – falls zutreffend / AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) veya İsviçre vatandaşlarının veya çıkış anlaşması kapsamında hak sahibi olan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyelerinin kişisel verileri, var ise:		VON ..... BIS .....	
Nachname (Familienname) / Soyadı (Aile adı):		Vorname(n) / Adı:	
Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) / Doğum tarihi (gün-ay-yıl):		Anzahl der Einreisen: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mehrfach Anzahl der Tage:	
Staatsangehörigkeit / Uyruğu:		STEMPEL + PARAPHE ENTSCHEIDUNG	
Nummer des Reisedokuments oder des Personalausweises / Seyahat belgesi veya Kimlik kartı numarası:		<b>Visumdruck von (inkl. Datum):</b>	

18. Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger oder Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz oder zu einem Staatsangehörigen des Vereinigten Königreichs, der Begünstigter des Austrittsabkommens zwischen der EU und dem Vereinigten Königreich ist – falls zutreffend / Var ise AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) veya İsviçre vatandaşlarıyla veya çıkış anlaşması kapsamında hak sahibi olan Birleşik Krallık vatandaşları ile olan aile ilişkisi:		Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Ehegatte / eşi <input type="checkbox"/> Kind / çocuğu <input type="checkbox"/> Enkelkind / torunu <input type="checkbox"/> abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie / bakmakla yükümlü olduğu aile büyüğü <input type="checkbox"/> eingetragener Partner / Kayıtlı birliktelik <input type="checkbox"/> Sonstiges / diğer:		
19. Wohnanschrift und E-Mail-Anschrift des Antragstellers / Başvuru sahibinin ev adresi ve e-postası:	Telefonnummer(n) / Telefon no:	
20. Wohnsitz in einem anderen Staat als dem der derzeitigen Staatsangehörigkeit / Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz: <input type="checkbox"/> Nein / Hayır <input type="checkbox"/> Ja / Evet Aufenthaltsübel oder gleichwertiges Dokument / İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge: Nr. / Numarası: Gültig bis / Geçerlilik tarihi:		
* 21. Derzeitige berufliche Tätigkeit / Şu anki mesleğiniz:		
* 22. Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Bei Studenten Name und Anschrift der Bildungseinrichtung / İşveren ve işvereninadı, adresi ve telefon numarası. Öğrenci olma durumunda, öğrenim görülen kurumun adı ve adresi:		
23. Zweck(e) der Reise / Seyahat amacınız/amaçlarınız: <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 / Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe / Sağlık sebepleri <input type="checkbox"/> Studium / Eğitim <input type="checkbox"/> Flughafen transit / Havalimanı transit Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Diğer (lütfen açıklayınız):		
24. Weitere Informationen zum Aufenthaltszweck / Kalış sebebinize ilişkin ek bilgi:		
25. Mitgliedstaat der Hauptbestimmung (und andere Bestimmungsmittgliedstaaten, falls zutreffend):/ Gidilecek olan asıl üye ülke (ve varsa gidilecek olan diğer üye ülkeler):	26. Mitgliedstaat der ersten Einreise / İlk giriş yaptığımız üye ülke:	
27. Anzahl der beantragten Einreisen / Talep edilen giriş sayısı: <input type="checkbox"/> Einmalige Einreise / Tek giriş <input type="checkbox"/> Zweimalige Einreise / İki giriş <input type="checkbox"/> Mehrfache Einreise / Çok girişli Datum der geplanten Ankunft des ersten geplanten Aufenthalts im Schengen-Raum / Schengen alanında ilk kalmaya başlayacağımız geliş için öngörülen geliş tarihi: Datum der geplanten Abreise aus dem Schengen-Raum nach dem ersten geplanten Aufenthalt / İlk kalıştan sonra Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi:		
28. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein Schengen-Visum erfasst? / Schengen vizesi talebinde daha önce parmak izinin alınmadığı? <input type="checkbox"/> Nein / Hayır <input type="checkbox"/> Ja / Evet Datum (falls bekannt) / Biliyorsanız tarihi: Nummer der Visummarke, falls bekannt / Biliyorsanız vize etiket numarası:		
29. Ggf. Einreisegenehmigung für das Endbestimmungsland / Gidilecek nihai ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni: Ausgestellt durch.....gültig von .....bis ..... / .....'den ..... 'e kadar geçerli ..... tarafından verilmiştir		
*30. 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 Devlet(ler)den davetiye gönderen kişi(ler)in soyad(lar)ı ve ad(lar)ı. Davetiye olmaması durumunda, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer(ler)in adresi veya otel(ler)in isimleri:		

Anschrift und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft / Davetiye gönderen kişi(ler)in / otel(ler)in/ geçici olarak konaklanacak yer(ler)in posta adresi ve elektronik posta adresi:		Telefonnummer(n)/ Telefon no:
*31. Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einladenden Organisation / Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi:		
Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer(n) und E-Mail-Adresse der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation/ Şirket veya kurumdaki irtibat kişisinin soyadı, adı, adresi, telefon numarası ve elektronik posta adresi:		Telefonnummer(n) des Unternehmens/der Organisation/ Şirket veya kurumun telefon numarası:
*32. Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers werden getragen / Kaldığı süre boyunca başvuru sahibinin seyahat ve genel masrafları kim tarafından karşılanacak:		
<input type="checkbox"/> vom Antragsteller selbst / Başvuru sahibinin kendisi tarafından:  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 ön ödemeli <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung / Ön ödemeli ulaşım <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Diğer (lütfen açıklayınız):		<input type="checkbox"/> von einem Sponsor (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben / Sponsor tarafından (ev sahibi, şirket, kuruluş), açıklayınız:  <input type="checkbox"/> siehe Feld 30 oder 31/30. veya 31. Kutularda belirtilen <input type="checkbox"/> von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / Diğer (açıklayınız):  Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Geçim kaynağı: <input type="checkbox"/> Bargeld / Nakit <input type="checkbox"/> Zur Verfügung gestellte Unterkunft / Konaklama sağlanmıştır <input type="checkbox"/> Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts / kalınan süre boyunca tüm masraflar karşılanmıştır <input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung / Ön ödemeli ulaşım <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Diğer (açıklayınız):
33. Nachname und Vorname der Person, die das Antragsformular ausgefüllt hat, falls abweichend vom Antragsteller / Başvuru sahibinden farklıysa, başvuru formunu dolduran kişinin soyadı ve adı:		
Anschrift und E-Mail-Adresse der Person, die das Antragsformular ausgefüllt hat / Başvuru formunu dolduran kişinin adresi ve e-posta adresi:		Telefonnummer / Telefon numarası:
Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweigerung nicht erstattet wird. / Vize talebimin reddedilmesi halinde vize ücretinin geri ödenmeyeceğini biliyorum.		
Im Falle der Erteilung eines Visums für die mehrfache Einreise / Çok girişli vizenin onaylanması halinde geçerlidir:		
Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten verfügen muss. / Üye Devletler topraklarına ilk seyahatte ve sonrakilerde yeterli bir seyahat sağlık sigortası yaptırmam gerektiğini biliyorum.		
Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass zur Prüfung meines Antrages 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 Antrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zur Entscheidung über meinen Antrag an die zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten weitergeleitet und von diesen Behörden verarbeitet. / Vize talebimin sonuçlandırılması için bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli hallerde parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan kişisel bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, Üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini ve başvuruma ilişkin karar alınması için bu makamlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum.		
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) 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 zu den Daten, um zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die rechtmäßige Einreise in das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten und den rechtmäßigen Aufenthalt in diesem Hoheitsgebiet 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 das Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, <a href="mailto:post@bmi.gv.at">post@bmi.gv.at</a> /		
Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak veya vize iptali, yenilenmesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS (Vize Bilgi Sistemi) veri tabanına kayıt edilir ve azami 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere bu süre zarfında, dış sınırlarda ve Üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, Üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, kalış, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla Üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri, belirlemek; iltica taleplerini incelemek ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğu tespit etmek üzere erişilebilir. Belirli durumlarda terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve Üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devletin makamı: <a href="mailto:post@bmi.gv.at">Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at</a> .		

Mir ist bekannt, dass ich berechtigt bin, 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, berichtigt und rechtswidrig verarbeitete Daten, die mich betreffen, gelöscht werden. Die Behörde, 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 berichtigen oder löschen zu lassen, sowie über die Rechtsbehelfe, die das Recht des betreffenden Mitgliedstaats vorsieht. *Die staatliche Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats <http://www.dsb.gv.at/> ist zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten.*

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 olduğunu biliyorum. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, başvuru yolları dahil olmak üzere, kişisel bilgilerimin kontrol edilmesi, düzeltilmesi veya silinmesine ilişkin hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. *Kişisel bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili Üye Devletin ulusal kontrol makamı <http://www.dsb.gv.at/> başvuruları kabul edecektir.*

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.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten Üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum.

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 6 Absatz 1 der Verordnung (EU) Nr. 2016/399 (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.

Şahsıma vize verilmesi halinde, verilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden Üye Devletlerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın Üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, 2016/399 sayılı AB Tüzüğü'nün (Schengen Sınırlar Yasası) 6/1 maddesinde yer alan hükümleri yerine getirmemem ve Üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş koşullarının yerine getirilişi üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Ort und Datum / Yer ve tarih:

**Unterschrift / İmza**

(für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge / des Vormunds) /  
(gerekli hallerde ebeveyn yetkisi sahibi/yasal velinin imzası)