



Auswärtiges Amt

# Antrag auf Erteilung eines nationalen Visums

## Milli viza üçün ərizə forması

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich  
Bu ərizə forması pulsuzdur



Reserviert für amtliche  
Eintragungen  
Xidməti qeydlər

### I. Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin Ərizəçiyə dair məlumatlar

Name (Familiennamen) Soyadı  
Mammadov

Frühere(r) Familienname(n) Əvvəlki soyadı (soyadları)  
—

Vorname(n)  
Adı (adları)  
Anar

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)  
Doğulduğu tarix (gün/ay/il)  
15.05.1990

Geburtsort Doğulduğu yer  
Baku

Geburtsland Doğulduğu ölkə  
Aserbaidschan

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)  
Hazırkı vətəndaşlığı (vətəndaşlıqları)  
Aserbaidschaner

Frühere Staatsangehörigkeit(en)  
Əvvəlki vətəndaşlığı (vətəndaşlıqları)  
Aserbaidschaner

Familienstand Ailə vəziyyəti

ledig subay

verheiratet seit \_\_\_\_\_ tarixindən evli

eingetragene Lebenspartnerschaft seit \_\_\_\_\_ tarixindən qeydiyyatda olan  
eynincisli niqah

geschieden seit divorced since \_\_\_\_\_ tarixindən boşanmış

verwitwet seit widowed since \_\_\_\_\_ tarixindən dul

Geschlecht Cinsi

männlich kişi

weiblich qadın

Art des Reisedokuments (genaue Bezeichnung) Səyahət sənədinin dəqiq növü

Reisepass pasport

Dienstpass xidməti pasport

Diplomatenpass diplomatik pasport

sonstiger amtlicher Pass (Servicepass) digər rəsmi pasport

Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben): digər səyahət sənədi (dəqiq məlumatlar):

Nummer des Reisedokuments Səyahət sənədinin nömrəsi

C00150520

Ausstellungsdatum Verildi tarix

10.02.2009

Gültig bis Etibarlılıq müddəti

10.02.2019

Ausgestellt durch Pasportu verən

orqanın adı

AM

Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. Yaşayış icazəsinin nömrəsi

Gültig bis zum Etibarlılıq müddəti

Aktuelle Anschrift und Erreichbarkeit Ünvan və əlaqə

Straße, Hausnummer Küçənin adı, evin nömrəsi

Nizami str, 69

Postleitzahl, Ort Poçt indeksi, yer

1000 Baku

E-Mail-Adresse Email ünvanı

mammadov@gmail.com

Telefonnummer Telefon nömrəsi

012-3201500

Mobilfunknummer Mobil telefonun nömrəsi

050-2010050

2. Angaben zur Ehegattin/zum Ehegatten/zur Lebenspartnerin/zum Lebenspartner Ərizəçinin əri/arvadı haqqında məlumat	
Name (Familiennamen) Soyadı	Frühere(r) Familiennamen(n) Əvvəlki soyadı (soyadları)
Vorname(n) Adı (adları)	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) Doğulduğu tarix (gün/ay/il)
Geburtsort Doğulduğu yer	Geburtsland Doğulduğu ölkə
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) Hazırkı vətəndaşlığı (vətəndaşlıqları)	Frühere Staatsangehörigkeit(en) Əvvəlki vətəndaşlığı (vətəndaşlıqları)
Wohnort Yaşadığı yer	

3. Angaben zu Kindern der Antragstellerin/des Antragstellers (auch Kinder über 18 Jahre) Ərizəçinin uşaqlarına dair məlumat (həmçinin 18 yaşdan kiçik olan uşaqlar)					
Name (Familiennamen) Soyadı	Vorname(n) Adı (adları)	m/w k/q	Geburtsdatum und -ort Doğulduğu tarix və yer	Staats- angehörigkeit Vətəndaşlığı	Wohnort Yaşadığı yer

4. Angaben zu den Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers Ərizəçilərin valideytlərinə dair məlumat				
Name (Familiennamen) Soyadı	Vorname(n) Adı (adları)	Geburtsdatum und -ort Doğulduğu tarix və yer	Staats- angehörigkeit Vətəndaşlığı	Wohnort Yaşadığı yer
Vater Ata				
Mammadov	Farhad	25.04.1950	Aserb.	Aserb.
Mutter Ana				
Mammadova	Laman	12.02.1954	Aserb.	Aserb.

Angaben auf dieser Seite sind auch erforderlich, wenn die betreffenden Personen im Ausland verbleiben.

Bu sahifədə göstərilən şəxslərin Almaniyaya köçmədikləri/səfər etmədikləri təqdirdə də onlara dair məlumatların göstərilməsi zəruridir.



5. Haben Sie sich bereits früher in der Bundesrepublik Deutschland aufgehalten? Siz Almaniyada əvvəllər olmusunuzmu?  ja bəli  nein xeyr

Falls ja, Angabe der Zeiten und Aufenthaltsorte der letzten fünf Aufenthalte (Monat/Jahr):  
Almaniyada əvvəllər olduğunuz təqdirdə son beş dəfə Almaniyada qaldığınız tarix (ay/il) və yərə dair məlumatları qeyd edin:

von 10.05.2014 tarixindən	bis 20.05.14 tarixinədək	in yer: München
von _____ tarixindən	bis _____ tarixinədək	in yer: _____
von _____ tarixindən	bis _____ tarixinədək	in yer: _____
von _____ tarixindən	bis _____ tarixinədək	in yer: _____
von _____ tarixindən	bis _____ tarixinədək	in yer: _____

6. Vorgesehener Aufenthaltsort in der Bundesrepublik Deutschland **Almaniyada qalacağınız ünvan:** *yaşadığınız ünvan (Wohnort)*

Straße, Hausnummer (sofern bekannt) Küçə, evin nömrəsi (məlumdursa) Postleitzahl, Ort Poçt indeksi, yer  
*Friedenheimer str. 151 80686 München*

Wie werden Sie untergebracht sein? Yaşayış şəraiti:  
 Einzelzimmer Birnəfərlik otaq  
 Wohnung mit \_\_\_\_\_ Zimmern \_\_\_\_\_ otaqlı mənzil  
 Sammelunterkunft Çoxnəfərli mənzil  
 Sonstiges (bitte erläutern): Digər (xahiş olunur qeyd edəsiniz):

7. Wird ständiger Wohnort außerhalb der Bundesrepublik Deutschland beibehalten? **Almaniya Federativ Respublikasından kənarında olan daimi yaşayış yeriniz qalır mı?**  ja bəli  nein xeyr

Falls ja, wo? Qalırsa, harada?  
*Nizami str. 69 ; 1000 Baku , Aserbaidschan*

8. Sollen Familienangehörige mit einreisen? **Ailə üzvləriniz Sizinlə köçürlərmi?**  ja bəli  nein xeyr

Falls ja, welche? Köçürlərsə, hansı ailə üzvləriniz?

9. Zweck des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland **Almaniya Federativ Respublikasında yaşamaq məqsədi**  
 Erwerbstätigkeit Əmək fəaliyyəti  Studium Təhsil  Au-Pair Au pair  Sprachkurs Dil kursu  
 Familiennachzug Ailə birləşməsi  Sonstiges (bitte erläutern): Digər (xahiş olunur izah edəsiniz):

Ggf. beabsichtigte Erwerbstätigkeit: Tələb olunan təqdirdə nəzərdə tutulmuş əmək fəaliyyəti:  
 Ich beabsichtige, mich nicht länger als zwölf Monate im Bundesgebiet aufzuhalten und beantrage ein Visum mit einer Gültigkeit für den gesamten Aufenthaltszeitraum. Mən Almaniya ərazisində on iki aydan artıq qalmamaq niyyətindəyəm və yalnız bu müddət ərzində etibarlı viza üçün müraciət edirəm.

10. Referenzen in der Bundesrepublik Deutschland (z. B. Arbeitgeber, Studienanstalt, Verwandte) **Almaniya Federativ Respublikasından rəylər (məs. işəgötürən, təhsil ocağı, qohumlar tərəfindən)**

*Technische Universität München*  
Straße, Hausnummer Küçə, evin nömrəsi Postleitzahl, Ort Poçt indeksi, yer  
*Arcisstrasse 21 80333 München*  
Telefon-/Mobilfunknummer Telefon/mobil telefon nömrəsi E-Mail-Adresse Email-ünvan  
*089-28901 bettina@tum.de*

11. Erlerner und (sofern abweichend) ausgeübter Beruf  
Öyrəndiyiniz və (əgər fərqlidirsə) hazırda fəaliyyətdə olduğunuz peşə

Ingenieur

12. Beabsichtigte Dauer des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland *Almaniyada qalacağınız müddət*  
von 20.04.2015 tarixindən bis 10.04.2019 tarixinədək

13. Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten? *Yaşayış üçün hansı maddi vəsaitləriniz mövcuddur?*

Sperrkonto

Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland?  
*Almaniya Federativ Respublikası üçün tibbi sığortanız varmı?*

ja bəli  nein xeyr

14. Sind Sie vorbestraft? *Siz əvvəllər cinayət məsuliyyətinə cəlb olunmuşsunuzmu?*

ja bəli  nein xeyr

Falls ja, a) in der Bundesrepublik Deutschland: *Cəlb olduğunuz təqdirdə a) Almaniyada:*

Wann und wo? <i>Nə zaman və harada?</i>	Grund der Strafe <i>Cəzanın səbəbi</i>	Art und Höhe der Strafe <i>Cəzanın növü və müddəti</i>
b) im Ausland: <i>b) digər ölkələrdə:</i>		
Wann und wo? <i>Nə zaman və harada?</i>	Grund der Strafe <i>Cəzanın səbəbi</i>	Art und Höhe der Strafe <i>Cəzanın növü və müddəti</i>

15. Sind Sie aus der Bundesrepublik Deutschland schon einmal ausgewiesen oder abgeschoben worden oder ist ein Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis abgelehnt oder eine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden? *Siz Almaniya Federativ Respublikasından heç deportasiya olunmuşsunuzmu və ya Sizin Almaniyada yaşamaq üçün müraciətinizə rədd cavabı veriləmi yaxud sərhəddən keçməyə icazə verilməmişdir?*

heir

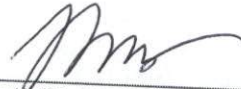
16. Leiden Sie an einer der in Fußnote 1 aufgeführten Krankheiten (bitte auch Krankheitsverdacht angeben)? *Dərkanar 1-də sadalanan xəstəliklərdən biri Sizdə varmı? (xəstəlik ehtimalı olan hallarda da qeyd edin)*

heir

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.  
*Bu ərizədə mənim tərəfindən verilən bütün məlumatların dəqiq və həqiqətə uyğun olmasını təsdiq edirəm.*

09.04.2015

Ort und Datum *Yer və tarix*



Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge/des Vormunds)  
*İmza (əzyaşlılar üçün himayədarlığı olan valideynin/qanuni qəyyumun imzası)*

<sup>1</sup>Pocken, Poliomyelitis, beim Menschen nicht verbreitete Influenzatyphen (z. B. "Vogelgrippe", "Schweinegrippe"), Influenza im Falle einer akuten Pandemie, schweres akutes Atemwegssyndrom (SARS), Cholera, Lungenpest, Gelbfieber sowie virale hämorrhagische Fieber (z. B. Ebola, Lassa, Marburg).  
<sup>2</sup>Çiçək, poliomyelit, insanlar arasında yayılmayan qrip növləri (məs., "quş qripri", "donuz qirpi"), kəskin pandemiya hallarında olan qrip, kəskin tənəffüs yolu çatışmazlığı sindromu (SARS), vəba, taun, sarı qızdırma və ya digər viruslu hemorragik qızdırmalar (məs., Ebola, Lassa, Marburq).