



**INFORMATIONEN ÜBER KONTAKTPERSONEN UND DEN BERUFLICHEN HINTERGRUND
VON ANTRAGSTELLERN EINES NICHT EINWANDERUNGSVISUMS**

**BITTE IN MASCHINENSCHRIFT ODER DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN
BITTE ZUSÄTZLICHES BLATT BEILEGEN, WENN SIE MEHR PLATZ BENÖTIGEN**

1. Familienname		Vorname		
2. Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)	3. Geburtsort (Land, Stadt, Bundesland)			
4. Vollständige Privatadresse und Telefonnummer (einschließlich Wohnungsnummer, Straße, Stadt, Bundesland/Provinz, Postleitzahl, Land)				
5. Vollständiger Name und Adresse des Ehepartners (falls zutreffend)(keine Postfachadresse)				
Name (Familienname, Vorname/n)		Adresse	Telefonnummer	
6. Vollständige Namen und Adressen von Kindern, Eltern und Geschwistern (keine Postfachadressen)				
Name (Familienname, Vorname/n)		Adresse	Verwandtschaftsgrad	Telefonnummer
7. Angabe von mindestens zwei Kontaktpersonen (aus dem Land, in dem der Antragsteller seinen ständigen Wohnsitz hat), die die Auskünfte/Informationen des Antragstellers bestätigen können (keine Familienangehörigen oder andere Verwandte)(keine Postfachadressen)				
Name (Familienname, Vorname/n)		Adresse	Telefonnummer	

Erklärung gemäß dem Gesetz zur Vermeidung unnötiger Formulare

*Der für die Erfassung dieser Angaben erforderliche Aufwand beläuft sich auf 1 Stunde pro Antrag, einschließlich der Zeit, die für die Prüfung vorhandener Datenquellen, die Erfassung der erforderlichen Daten, die Übermittlung der erforderlichen Informationen und deren abschließende Überprüfung benötigt wird. Sie sind nicht verpflichtet, Angaben zu machen, wenn dieser Datenträger keine gültige OMB-Nummer aufweist. Richten Sie bitte Berichtigungen der Aufwandsschätzung sowie Empfehlungen für eine Verringerung des erforderlichen Aufwands an die folgende Adresse: U.S.Department of State, A/RPS/DIR, Washington, D.C. 20520.

DERZEITIGE BESCHÄFTIGUNG	
Art der Tätigkeit	Datum (von - bis):
Name und Adresse des Arbeitgebers	Telefonnummer
Beschreibung der Tätigkeit	
VORHERIGE BESCHÄFTIGUNG	
Art der Tätigkeit	Datum (von - bis):
Name und Adresse des Arbeitgebers	Telefonnummer
Beschreibung der Tätigkeit	
VORHERIGE BESCHÄFTIGUNG	
Art der Tätigkeit	Datum (von - bis):
Name und Adresse des Arbeitgebers	Telefonnummer
Beschreibung der Tätigkeit	
VORHERIGE BESCHÄFTIGUNG	
Art der Tätigkeit	Datum (von - bis):
Name und Adresse des Arbeitgebers	Telefonnummer
Beschreibung der Tätigkeit	
<p>Ich versichere, dass ich alle in diesem Antragsformular enthaltenen Fragen gelesen und verstanden und meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass falsche oder irreführende Angaben die ständige Verweigerung eines Visums bzw. der Einreise in die U.S.A. zur Folge haben können.</p>	
<p>_____ UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS</p>	<p>_____ DATUM (Tag, Monat, Jahr)</p>