



AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU MALI Botschaft der Republik Mali

UN PEUPLE - UN BUT - UNE FOI
Ein Volk - Ein Ziel - Ein Glaube

Kurfürstendamm 72 10709 Berlin Tel.: 0049-30-319988-3

DEMANDE DE VISA VISA ANTRAG

VISA N°. :

DATE:

2 PHOTOS
2 PASSBILDER

NOM(s):

Name: _____

NOM(s) DE FAMILLE ANTERIEUR:

Vorheriger Familienname: _____

PRENOM(s):

Vorname: _____

DATE DE NAISSANCE: JOUR ____ MOIS ____ ANNEE ____

Geburtsdatum: Tag ____ Monat ____ Jahr ____

PAYS DE NAISSANCE: _____ LIEU DE NAISSANCE: _____

Geburtsland: _____ Geburtsort: _____

SEXE: Masculin/männlich Féminin/weiblich

Sex:

ETAT CIVIL: Marié(e)/verheiratet Célibataire/ledig Veuf(ve)/verwitwet

Familienstand: Divorcé(e)/geschieden

NATIONALITE DE NAISSANCE:

Staatsangehörigkeit bei Geburt: _____

NATIONALITE ACTUELLE:

Aktuelle Nationalität: _____

TYPE DE PASSEPORT/Art des Reisepasses

Diplomatique/Diplomatisch

Service/Dienst

Officiel/Offiziel

Ordinaire/Gewöhnlich

N° PASSEPORT:

Reisepass Nr.: _____

DELIVRE LE:

Ausgestellt am: _____

DELIVRE PAR:

Von: _____

DATE D'EXPIRATION:

Gültig bis: _____

ADRESSE DU DOMICILE : PAYS/Land : _____
Anschrift des Wohnortes
VILLE/Stadt : _____
RUE/Straße : _____
CODE POSTAL/Postleitzahl : _____

N° DE TELEPHONE: E-mail. :
Telefonnummer.: _____

En cas de résidence, dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle, veuillez indiquer :
Référence/numéro du titre de séjour : _____ Date de délivrance : _____
Date d'expiration : _____

ACTIVITE PROFESSIONNELLE ACTUELLE:
Ausgeübter Beruf.: _____

EMPLOYEUR/Arbeitgeber : Nom/Name: _____
Adresse/Anschrift: _____
E-mail: _____
N° Téléphone: _____

ETABLISSEMENT ACADEMIQUE/Akademische Institution :
Nom/Name : _____
Adresse/Anschrift : _____
E-mail : _____
N° Téléphone : _____

POUR LES MINEURS/Für Minderjährige :

- Nom(s) et Prénom(s) des Parents/Vor-Nachname des Erziehungsberechtigten: _____
- Adresse/Anschrift : _____
- Nationalité des Parents/Staatsangehörigkeit des Erziehungsberechtigten: _____
- N° Téléphone/Telefonnummer: _____

Joindre obligatoirement l'Autorisation parentale + Copie CIN ou Passeport des Parents/ Elterliche Zustimmung beifügen + Kopie Ausweis oder Reisepass der Eltern

MODE DE PAIEMENT: Cash
Zahlungsmethode.: Virement/Überweisung Chèque/Scheck
Montant: DATE DE PAIEMENT:
Betrag.: _____ Zahlungsdatum.: _____

DESIGNATION DE LA PARTIE PAYANTE:
Name des Überweisenden.: _____

MODALITE DE DEPOT DU DOSSIER:
Art der Antragstellung.:

PAR LA POSTE
Per Post

EN PERSONNE
Persönlich

PREUVE DE SUBSISTANCE/ Existenzmittel Erklärung

Relevé bancaire/Kontoauszug Autre(s) Document(s) _____

MOTIF DU VOYAGE: Visite de famille/Amicale (Familienbesuch/Freunde besuchen)

Grund der Reise

Mission Officielle/Service (Offizielle Mission/Dienstreise)

Etude/Recherche (Studien/Forschung) Reportage (Bericht)

Tourisme (Tourismus)

TRANSIT ◇ Période de Transit/Transitzeit : _____

◇ Pays de destination finale/Reisezielland : _____

LIEU DE DESTINATION FINALE AU MALI:

Zielort in Mali: _____

ADRESSE AU MALI:

Anschrift in Mali: _____

DATE D'ENTREE AU MALI:

Datum der Einreise in Mali: _____

DATE DE SORTIE DU MALI:

Datum der Ausreise in Mali: _____

DUREE DU SEJOUR :

Dauer des Aufenthalts: _____

NOMBRE D' ENTRÉES : UNE (EIN) MULTIPLE (MEHRFACH)

Zahl der Einreise:

Je confirme que les renseignements fournis dans le present formulaire sont complets et exacts .

Ich bestätige, die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner oben genannten Angaben.

DATE ET SIGNATURE:

Datum und Unterschrift: _____

Dieses Formular muss beigelegt werden :

- Zwei (02) aktuelle Farbpassfotos von 3 bis 6 Monate.
- Eine (01) Kopie des Flugtickets.
- Ein Reisepass, der vor dem Datum der Einreise in Mali mindestens 6 Monaten gültig ist.
- Eine (01) Kopie der ersten beiden Seite des Reisepasses.
- Eine (01) Kopie des Personalausweises oder des Reisepasses der Person, der einlädt.
- Kopie (01) eines nachweisbaren Dokuments über den Grund der Reise.
- Nachweis über Gelbfieberimpfung.
- Einen (01) Selbstadressierten frankierten Rückumschlag per Einschreiben für Postsendungen.
- Eine (01) Kopie des Zahlungsnachweises der Visumgebühren / oder Barzahlung vor Ort.

a) Tourismusvisum+ (Hotelreservierung oder -Einladung, Name und Adresse der Bezugsperson in Mali)

b) Visa-Mission+ (Offizielle Mission Brief und/oder Verbalnote)

c) Geschäftsvisum+ (Einladungsschreiben und/oder Firmenzertifikat, Garantie des Partners)

PS : *1- Jede unvollständige oder nicht unterschriebene Unterlagen wird nicht bearbeitet und zurückgeschickt.*

2 - Zusätzlich zu den oben genannten Dokumenten kann die Botschaft bei Bedarf andere Dokumente oder zusätzliche Informationen verlangen.

3 - Die Bearbeitungszeit für Ihren Visumantrag beträgt 72 Stunden für Expressvisa und 6 Tagen für ein gewöhnliches Visum.

4 - Das Visum kann aus verschiedenen Gründen abgelehnt werden, z.B. Wegen unvollständiger Unterlagen.

VISUM GEBÜHREN ÜBERSICHT

Bezeichnung	Tarife
Einfachvisum 1 Monat	50,00 Euros
Mehrfachvisum 3 Monate	70,00 Euros
Mehrfachvisum 6 Monate	90,00Euros
Mehrfachvisum 1 Jahr	130,00 Euros
*Express: zusätzlich eine Pauschalsumme von:	+ 50,00 Euros

P.S.: Für US-Bürger die Visumgebühren betragen 111,00 Euros

Kurfürstendamm 72, 10709 BERLIN

TEL: +49 (0) 30-31 99 883 Fax: +49 (0) 30-31 99 88 59 E-Mail: ambmali@01019freenet.de/Website: www.ambassademali.de

Cette fiche doit impérativement être accompagnée de :

- Deux (02) Photos d'identité en couleur récente de 3 à 6 mois
 - Une (01) Copie du billet d'avion
 - Une (01) Passeport valable 6 mois minimum à partir de la date d'entrée au Mali
 - Copie des deux Premières Pages du Passeport
 - Une (01) Copie de la Carte d'identité ou Passeport de la partie invitante
 - Une (01) Copie du document justifiant le motif du voyage
 - Une (01) Preuve de Vaccination contre la fièvre jaune
 - Une (01) Enveloppe timbrée/Recommandée pour les envois par la Poste
 - Une (01) Copie de la preuve de paiement des frais du visa/ou paiement en espèces sur place
- a) **Visa tourisme** + (Réservation d'hôtel ou invitation, nom et adresse de la personne en référence au Mali)
- b) **Visa mission** + (Lettre de mission et/ou Note verbale)
- c) **Visa affaires** + (Lettre d'invitation et ou Attestation de la société, Garantie du partenaire)

NB : 1 - Tout dossier incomplet ou non signé ne sera pas traité et sera retourné.

2 - En plus de ces documents ci-dessus cités, l'Ambassade pourra, en cas de besoin, demander d'autres pièces ou informations supplémentaires.

3 - la durée de traitement de votre demande de visa est de 72 heures pour visa express et 6 jours pour visa ordinaire.

4 - Le visa peut vous être refusé pour divers motifs, tel qu'un dossier incomplet.

Tarifs pour la délivrance des visas d'entrée

Désignation	Tarifs
Visa <u>simple</u> (un mois) une entrée	50,00 Euros
Visa <u>3 mois</u> multiples entrées	70,00 Euros
Visa <u>6 mois</u> multiples entrées	90,00Euros
Visa <u>un an</u> multiples entrées	130,00 Euros
*expresse	+ 50,00 Euros
	Somme forfaitaire en supplément.

NB.: Pour les citoyens américains le prix du visa est de 111,00 Euros

Kurfürstendamm 72, 10709 BERLIN

TEL: +49 (0) 30-31 99 883 Fax: +49 (0) 30-31 99 88 59 E-Mail: ambmali@01019freenet.de/Website: www.ambassademali.de