



Uzun süreli oturma için vize başvuru formu (Vize D)

Antrag auf Erteilung eines Visums für den langfristigen Aufenthalt (Visum D)

RESİM
FOTO

A. BAŞVURU SAHİBİ / ANTRAGSTELLER

1. Soyadınız/ Name (Familiyename)	RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN
2. Kızlık soyadınız / Familiyename bei der Geburt	Datum des Antrags:
3. Adınız, varsa ikinci adınız / Vorname(n)	Nummer des Visumantrags:
4. Doğum tarihiniz (Gün-Ay-Yıl) / Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr)	Antrag eingereicht bei: <input type="checkbox"/> Botschaft/Konsulat <input type="checkbox"/> Kanton
5. Doğum yeriniz / Geburtsort	Akte bearbeitet durch:
6. Doğduğunuz ülke / Geburtsland	Belege: <input type="checkbox"/> Reisedokument <input type="checkbox"/> Bescheinigung Arbeitgeber / Schule <input type="checkbox"/> Zivilstandsunterlagen <input type="checkbox"/> Ärztliche Zeugnisse <input type="checkbox"/> Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts <input type="checkbox"/> Sonstiges:
7. Tabiiyetiniz, Tabiiyetleriniz / Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) Doğumla sahip olunan tabiiyetiniz (eğer farklıysa) / Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls unterschiedlich)	<input type="checkbox"/> Zusicherung Aufenthaltsbewilligung
8. Cinsiyetiniz / Geschlecht <input type="checkbox"/> Erkek / Männlich <input type="checkbox"/> Kadın / Weiblich	Visum D: <input type="checkbox"/> Erteilt <input type="checkbox"/> Abgelehnt
9. Medeni durumunuz / Zivilstand <input type="checkbox"/> Bekâr / Ledig <input type="checkbox"/> Kayıtlı beraberlik / Eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> Evli / Verheiratet <input type="checkbox"/> Dul / Verwitwet <input type="checkbox"/> Ayrı yaşayan / Getrennt <input type="checkbox"/> Diğer (lütfeñ açıklayınız) / Sonstiger (bitte nähere Angaben) <input type="checkbox"/> Boşanmış / Geschieden	Gültig: von bis
10. Babanızın soyadı ve adı; Doğum yeri ve doğduğu ülke / Name und Vorname des Vaters; Geburtsort und Geburtsland	Anzahl Einreisen: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mehrfach
11. Annenizin soyadı ve adı; Doğum yeri ve doğduğu ülke / Name und Vorname der Mutter; Geburtsort und Geburtsland	

12. Reşit olmayanlar için: Velinin/vasinin Soyadı, adı, adresi (eğer başvuru sahibininkinden farklıysa) ve tabiiyeti / Bei Minderjährigen: Name, Vorname, Anschrift (falls abweichend von der des Antragstellers) und Staatsangehörigkeit des Inhabers der elterlichen Sorge/des Vormunds	
13. Seyahat belgesinin türü / Art des Reisedokuments <input type="checkbox"/> Pasaport / Reisepass <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport / Diplomatenpass <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu / Dienstpäss <input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgeleri (lütfeñ açıklayınız) / Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben) <input type="checkbox"/> Resmî pasaport / Amtlicher Pass <input type="checkbox"/> Özel pasaport / Sonderpass	
14. Seyahat belgesi no. / Nummer des Reisedokuments	
15. Veriliş tarihi / Ausstellungsdatum	16. Bitis tarihi / Gültig bis
17. Başvuru sahibinin ev adresi / Wohnanschrift des Antragstellers Telefon numarası (numaraları) / Telefonnummer(n)	
18. Şu anda vatandaşı olduğunuz ülkenin dışındaki bir ülkedeki ikametgah / Wohnsitz in einem anderen Staat als dem, dessen Staatsangehörige(r) Sie gegenwärtig sind <input type="checkbox"/> Hayır / Nein <input type="checkbox"/> Evet. Oturum tipi veya eşdeğer bir belge No. Bitis tarihi Ja. Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. Gültig bis	
19. Şu anki işiniz / Derzeitige berufliche Tätigkeit	
20. İşvereninizin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için, öğrenim kurumunun adı ve adresi / Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Für Studenten, Name und Anschrift der Bildungseinrichtung	

B. OTURUM AMACI / AUFENTHALTSZWECK

21. İsviçre'deki oturma amacını / Zweck des Aufenthalts in der Schweiz <input type="checkbox"/> İş / Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Aile birleşimi / Familiennachzug <input type="checkbox"/> Eğitim - Yükseköğrenim / Studium - Ausbildung <input type="checkbox"/> Sağlık nedenleri / Gesundheitliche Gründe <input type="checkbox"/> Diğer (lütfeñ açıklayınız) / Sonstiges (bitte nähere Angaben)	
22. Planlanan konaklama süresi / Dauer des geplanten Aufenthalts Kaç ay? Yazınız / Anzahl der Monate angeben	
23. Planlanan varış tarihi / Geplantes Ankunftsdatum	
24. İsviçre'deki muhtemel konaklama adresiniz / Voraussichtliche Adresse in der Schweiz	

25. Talep edilen giriş sayısı / Anzahl der beantragten Einreisen	
<input type="checkbox"/> Tek giriş / Einmalige Einreise <input type="checkbox"/> İki giriş / Zweimalige Einreise <input type="checkbox"/> Çoklu giriş / Mehrfache Einreise	
26. İsviçre'ye önceki ziyaretleriniz / Bisherige Aufenthalte in der Schweiz	
<input type="checkbox"/> Hayır / Nein	
<input type="checkbox"/> Evet tarihinden tarihinine kadar Ja. Von bis	
27. Aile birleşimi durumunda: İsviçre'deki aile bireyi ile akrabalık bağınız / Im Falle eines Familiennachzuges: Verwandtschaftsverhältnis zum Familienmitglied in der Schweiz	
<input type="checkbox"/> Eş / Ehegatte <input type="checkbox"/> Çocuk / Kind <input type="checkbox"/> Torun / Enkelkind <input type="checkbox"/> Yakından uzağa bağımlı akraba / Abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie	
Soyadı / Name	Adı, varsa ikinci adı / Vorname(n)
Doğum Tarihi / Geburtsdatum	Tabiiyeti / Nationalität
Eğer aile bireyi İsviçre vatandaşı değilse : Oturma izninin numarasını ve tipini yazınız / Falls das Familienmitglied kein Schweizer Staatsangehöriger ist: Typ und Nummer des Aufenthaltstitels angeben	
Aile bireyinin adresi / Adresse des Familienmitglieds	
28. İsviçre'deki işverenin, eğitim kurumunun veya sağlık merkezinin adı ve adresi / Name und Adresse des Arbeitgebers - schulischen Einrichtung - medizinischen Einrichtung in der Schweiz	
29. İsviçre'de yapacağınız işi, alacağınız eğitimi veya tıbbi tedaviyi açıklayınız / Beschreibung der Arbeitsstelle - der Ausbildung - medizinischen Behandlung in der Schweiz	
30. Başvuru sahibinin kalışı esnasında seyahat ve kalış masraflarını kimin üstleneceği / Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers werden getragen	
<input type="checkbox"/> Başvuranın kendisi / vom Antragsteller selbst	
<input type="checkbox"/> Başka biri tarafından (davet eden kişi, şirket, kuruluş), lütfen açıklayınız / von anderer Seite (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben	

Kişisel biyometrik bilgilerimi (parmak izi ve fotoğraf) gerekli görüldüğü takdirde kimlik belirleme amacıyla sunmayı kabul ederim. Falls es für die Identitätsabklärung für erforderlich gehalten wird, bin ich mit der Abnahme meiner biometrischen Daten (Fingerabdrücke und Gesichtsbild) einverstanden.
Yukarıdaki bilgileri iyi niyetle verdiğimi ve bunların doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.

Yer ve Tarih / Ort und Datum	o c"*g k'qro c {cprc,tp" { gtlpg'xgkdkxck'lo cnc { cecm;t+"I" *****Wpvtuej tklw'hA'O kpf gtI@ tki g'Wpvtuej tklw'f gu'Koj cdgtu'f gt 'gngrlejj gp *****Uqti glf gu'Xqto wpf u+
------------------------------	--