



KINGDOM OF CAMBODIA
Nation Religion King
VISA APPLICATION FORM

1 x Photo

modern

admin BM

ROYAL EMBASSY of CAMBODIA
BERLIN / Germany

Please fill the form with 1 photo and send it with the original passport
 Bitte diesen Vordruck ausfüllen und mit dem Originalpass einsenden

First name / Vorname		Present occupation / Beruf				
Surname / Nachname		Place of residence / jetziger Wohnsitz				
Sex / Geschlecht	<input type="checkbox"/> female / weiblich (F)	Street / Str.	Nr			
	<input type="checkbox"/> male / männlich (M)	Town / Ort				
Date of birth / Geburtsdatum		Mobile phone Handy				
Place of birth / Geburtsort		Work phone Telefon				
Birth nationality / Staatsangehörigkeit bei Geburt		notes Notizen				
Present nationality / Jetzige Staatsangehörigkeit						
Passport valid for worldwide	<input type="checkbox"/> yes / ja	Purpose of visit please specify VISA- Art bitte ankreuzen				
Reisepass gültig weltweit	<input type="checkbox"/> no / nein	<input type="checkbox"/> Tourist / Touristen	<input type="checkbox"/> Diplomatic			
Date of entry to Cambodia / Einreisedatum		<input type="checkbox"/> Business/Geschäfts-Visa	<input type="checkbox"/> Official/Gäste			
Date of departure / Ausreisedatum		<input type="checkbox"/> Other / Sonstiges	<input type="checkbox"/> NGO			
Point of entry / Einreiseort		Point of exit / Ausreiseort				
Means of transportation (flight / bus / ship)	<input type="checkbox"/> Flug / flight	<input type="checkbox"/> Schiff / ship				
	<input type="checkbox"/> Bus / bus					
Place to visit / Aufenthaltsorte		Organisation to be visited				
		Person to be visited				
Passportnumber/ Reisepass-Nr		Welche Organisation oder Personen werden besucht				
Passport country / Ausstellungsland		First trip to Cambodia	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
Place of issue / Ausstellungsort		Erste Reise nach Kambodscha	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Date of issue / Ausstellungsdatum		Group travel / tour	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
Date of expiration/ Gültig bis		Gruppenreise	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Children / Kinder under 12 years unter 12 Jahre	Surname / Nachname Patronymic / Vatername	First name Vorname(n)	VISA Application Form extra!	Date of birth Geburtsstag	Sex Geschlecht	
					<input type="checkbox"/> Childs Passport / Kinderreisepass yes / ja	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
traveling with you 1.			extra !			
reisen mit Ihnen 2.			extra !			
			Town / Wohnort			
Relatives in Cambodia						
Verwandte in Kambodscha						

For official use only:

I hereby declare that the information on this form is true and correct!
 Ich erkläre hiermit, dass die Informationen der Wahrheit entsprechen.

TT . MM . 20JJ

Place / Ort _____ Date / Datum _____

(Signature of the applicant)
 (Unterschrift des Antragstellers)