

Resim
Photo
Photo

Schengen Vizesi Başvuru Formu Demande de visa Schengen Application for Schengen Visa

BU FORM ÜCRETSİZDİR
LE PRESENT FORMULAIRE EST DELIVRE GRATUITEMENT
THIS APPLICATION FORM IS FREE

| | | |
|--|--|--|
| 1. Soyadınız / Nom(s) [nom(s) de famille] / Surname(s) [(family name(s))]: | | Der Botschaft/dem Konsulat vorbehalten / Réserve aux services de l'ambassade ou du consulat |
| 2. Kızlık soyadınız veya varsa eski soyadınız / Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] / Surname(s) at birth [earlier family name(s)]: | | |
| 3. Adınız, varsa ikinci adınız / Prénom(s) / First names (given names): | | Datum des Antrags / Date d' introduction de la demande: |
| 4. Doğum tarihiniz (yıl-ay-gün) / Date de naissance (année- mois-jour) / Date of birth (year-month-day): | 5. Kimlik no. (istenildiğinde) / Numéro de carte d'identité / ID-number (optional): | Akte bearbeitet durch / Responsable du dossier: |
| 6. Doğum yeriniz (yer ve ülke) / Lieu et pays de naissance / Place and country of birth: | | Zusätzliche Unterlagen / Documents justificatifs: |
| 7. Tabiiyetiniz/Tabiiyetleriniz / Nationalité(s) actuelle(s) / Current nationality/ies: | 8. Asıl tabiiyetiniz (doğumla sahip olunan) / Nationalité d'origine (à la naissance) / Original nationality (nationality at birth): | 1. <input type="checkbox"/> Gültiger Pass/Passeport en cours de validité 2. <input type="checkbox"/> Finanzielle Mittel / Moyens financiers 3. <input type="checkbox"/> Einladung / Invitation 4. <input type="checkbox"/> Transportmittel / Moyens de transport 5. <input type="checkbox"/> Krankenversicherung / Assurance maladie <input type="checkbox"/> Sonstiges / Autres: |
| 9. Cinsiyetiniz / Sexe / Sex <input type="checkbox"/> Bay / masculin / male <input type="checkbox"/> Bayan / féminin / female | 10. Medeni durumunuz / Situation familiale / Marital status: <input type="checkbox"/> Bekâr / célibataire / single <input type="checkbox"/> Evli / marié(e) / married <input type="checkbox"/> Ayrı yaşayan / séparé(e) / separated <input type="checkbox"/> Boşanmış / divorcé(e) / divorced <input type="checkbox"/> Dul / veuf (veuve) / widow(er) <input type="checkbox"/> Diğer / autre / other | Visum / Visa: <input type="checkbox"/> Abgelehnt / Refusé <input type="checkbox"/> Erteilt / Accordé |
| 11. Babanızın adı / Nom du père / Father's name: | 12. Annenizin adı / Nom de la mère / Mother's name: | Merkmale des Visums / Caractéristiques du visa: <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C |
| 13. Pasaportun türü / Type de passeport / Type of passport: <input type="checkbox"/> Normal pasaport / Passeport national / National passport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport / Passeport diplomatique / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu / Passeport de service / Service passport <input type="checkbox"/> Seyahat pasaportu (1951 tarihli Anlaşmaya göre tanzim edilenler) / Document de voyage (convention de 1951) / Travel document (1951 Convention) <input type="checkbox"/> Yabancılar için mahsus damgalı pasaport / Passeport pour étrangers / Alien's passport <input type="checkbox"/> Denizci pasaportu / Passeport de marin / Seaman's passport <input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgeleri (lütfen açıklayınız) / Autre document de voyage (préciser) / Other travel document (please specify): | | Anzahl der Einreisen / Nombre d'entrées: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mehrfach / Multiples |
| 14. Pasaport no. / Numéro de passeport / Passport number: | 15. Veren makam / Autorité ayant délivré le passeport / Issued by: | Gültig von / Valable du: bis / au: |
| 16. Veriliş tarihi / Date de délivrance / Date of issue: | 17. Geçerlilik süresi / Date d'expiration de la validité / Valid until: | Gültig für / Valable pour: |

| | | |
|--|--|---|
| * 30. Varış tarihiniz / Date d'arrivée / Date of arrival: | * 31. Dönüş tarihiniz / Date de départ / Date of departure: | Der Botschaft/dem Konsulat vorbehalten / Réserve aux services de l'ambassade ou du consulat |
| * 32. Giriş yapılacak/transit geçilecek ilk sınır / Première frontière ou itinéraire de transit / Border of first entry or transit route: | * 33. Seyahat edeceğiniz araç / Moyens de transport / Means of transport: | |
| * 34. Schengen ülkesinde davet eden kişi/firma/kurumun adı ve davet eden firma/kurumdaki muhatabınız. Şayet bu bilgiler mevcut değilse, kalacak otelin adı veya Schengen Ülkesindeki geçici adresiniz Nom de l'hôte ou de la société dans les États Schengen et personne de contact auprès de la société hôte. Sinon, indiquer le nom d'un hôtel ou une adresse temporaire dans les États Schengen Name of host or company in the Schengen States and contact person in host company. If not applicable, give name of hotel or temporary address in the Schengen States | | |
| İlgili kişinin adı ve soyadı / Nom / Name: | | Telefon ve faks numarası / Téléphone et télécopieur / Telephone and telefax: |
| Açık adresi / Adresse complète / Full address: | | e-posta adresi / Adresse e-mail / E-mail address: |
| * 35. Seyahat ve yurtdışında kalış masraflarınızı kim üstlenecek? Qui finance le voyage et subvient à vos besoins durant votre séjour? Who is paying for your cost of travelling and for your costs of living during your stay? <input type="checkbox"/> Kendim / Moi-même / Myself <input type="checkbox"/> Davet eden kişi/kişiler / Hôte(s) / Host person(s) <input type="checkbox"/> Davet eden firma/kurum / Société hôte / Host company Kimin ve ne şekilde üstlendiğini lütfen açıklayınız ve gerekli belgeleri ekleyiniz: Indiquer les nom et modalités et présenter les documents correspondants: State who and how and present corresponding documentation: | | |
| * 36. Yurtdışında kaldığınız dönemde geçiminizi nasıl karşılayacaksınız / Moyens de financement utilisés au cours du séjour / Means of support during your stay: <input type="checkbox"/> Nakit para / Argent liquide / Cash <input type="checkbox"/> Seyahat çeki / Chèques de voyage / Travellers' cheques <input type="checkbox"/> Kredi kartı / Cartes de crédit / Credit cards <input type="checkbox"/> Kalacağınız yer / Hébergement / Accomodation <input type="checkbox"/> Diğer / Autres / Other: <input type="checkbox"/> Seyahat ve/veya hastalık sigortam var vetarihine kadar geçerlidir. Assurance voyage et/ou assurance maladie. Valable jusqu'au: Travel and/or health insurance. Valid until: | | |
| 37. Eşinizin soyadı / Nom de famille du conjoint / Spouse's family name: | 38. Eşinizin kızlık soyadı / Nom de famille du conjoint à la naissance / Spouse's family name at birth: | |
| 39. Eşinizin adı / Prénom du conjoint / Spouse's first name: | 40. Eşinizin doğum tarihi / Date de naissance du conjoint / Spouse's date of birth: | 41. Eşinizin doğum yeri / Lieu de naissance du conjoint / Spouse's place of birth: |

* Yıldız işaretinin (*) bulunduğu soruları, Avrupa Birliği veya Avrupa Ekonomik Bölgesi (EWR) vatandaşlarının aile bireyleri (eş, çocuk veya üstsoyda bağlı olduğu akrabalar) cevaplamak zorunda değildir. Avrupa Birliği veya Avrupa Ekonomik Bölgesi (EWR) vatandaşlarının aile bireyleri, akrabalık ilişkisini belgelerle kanıtlamak zorundadır.
 Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.
 The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU or EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU or EEA citizens have to present documents to prove this relationship.

| | | | |
|--|--|---|--|
| 42. Çocuklar (Her pasaport için ayrı bir müracaat formu doldurulmalıdır) / Enfants (demande séparée obligatoire pour chaque passeport) / Children (Applications must be submitted separately for each passport): | | Der Botschaft/dem Konsulat vorbehalten / Réserve aux services de l'ambassade ou du consulat | |
| Soyadı / Nom Name: | Adı / Prénom First name: | | Doğum tarihi / Date de naissance Date of birth: |
| 1) 2) 3) | | | |
| 43. Bağımlı olduğunuz Avrupa Birliği ve Avrupa Ekonomik Bölgesi (EWR) vatandaşı olan kişiye ait bilgiler. Bu bölüm, sadece Avrupa Birliği veya Avrupa Ekonomik Bölgesi (EWR) vatandaşının aile bireyi tarafından cevaplandırılacaktır. Données personnelles concernant les citoyens UE ou EEE dont vous dépendez. Cette rubrique ne doit être remplie que par les membres de la famille d'un ressortissant UE ou EEE. Personal data of the EU or EEA citizen you depend on. This question should be answered only by family members of EU or EEA citizens. | | | |
| Soyadı / Nom / Name: | | Adı / Prénom / First name: | |
| Doğum tarihi / Date de naissance / Date of birth: | Tabiiyet / Nationalité / Nationality: | Pasaport numarası / Numéro de passeport / Passport number: | |
| Avrupa Birliği veya Avrupa Ekonomik Bölgesi (EWR) vatandaşı ile akrabalık dereceniz: Lien de parenté d'un ressortissant UE ou EEE: Family relationship of an EU or EEA citizen: | | | |
| 44. Bu müracaat formunda şahsıma ait özel bilgilerin diğer Schengen-Devletleri'nin yetkili makamlarına da iletileceğinden ve gerektiğinde bu makamlar tarafından müracaatımla ilgili işlem yapmak üzere kullanılabileceğinden haberdarım ve bunu kabul ediyorum. Söz konusu bilgiler, her Schengen-Devleti'nin yetkili makamları tarafından kullanılan veri bankasına işlenip saklanabilir. Müracaatımı kabul eden konsolosluk, şahsi bilgilerimi inceleyebilmem ve yanlış bilgileri ilgili devletin kendi kanunlarına göre değiştirebilmem veya silirebilmem için, özel talebim üzerine kanuni haklarım konusunda bana gerekli bilgiyi verecektir. Müracaat formunda yaptığım beyanların doğru ve eksiksiz olduğunu taahhüt ederim. Yanlış beyanların, müracaatımı reddine veya verilmiş olan vizenin iptaline ve müracaatın işlemini yapan Schengen-Devleti'nin mevzuatına göre cezai takibata neden olabileceğini biliyorum. Vize verildiği takdirde, Schengen-Devletleri sınırlarını, vize süresi bittikten sonra terk edeceğimi taahhüt ederim. Schengen-Devletleri'nin sınırlarından giriş yapabilmek için verilen vizenin, gerekli koşullardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Vizenin verilmesine rağmen, Schengen Uygulama Anlaşması'nın 5. maddesinin 1. satırındaki ön koşulları yerine getirmemem nedeniyle, girişime izin verilmemesi durumunda, tazminat talep etme hakkını doğuramaz. Schengen-Devletleri'nin Avrupa bölgesine giriş koşulları Schengen sınırında yeniden incelenmektedir. En connaissance de cause, j'accepte que les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande de visa soient communiquées aux autorités compétentes des États Schengen et traitées, au besoin, par elles en vue de la décision concernant ma demande de visa. Ces données pourront être introduites et stockées dans des bases de données auxquelles les autorités compétentes des différents États Schengen pourront avoir accès. À ma demande expresse, l'autorité consulaire qui instruit ma demande m'informerait de la manière dont je peux exercer, devant l'autorité centrale de l'État qui a introduit les données, mon droit à vérifier les données à caractère personnel me concernant et à les faire modifier ou supprimer, notamment si elles sont inexactes, conformément à la loi nationale de l'État concerné. Je déclare qu'à ma connaissance toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis conscient de ce que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État de Schengen qui traite la demande. Je m'engage à quitter le territoire des États Schengen à l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé de ce que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États Schengen. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne remplis pas les conditions requises à l'article 5, point 1, de la convention d'application de l'accord de Schengen et que l'entrée me soit dès lors refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États Schengen. I am aware of and consent to the following: any personal data concerning me which appear on this visa application form will be supplied to the relevant authorities in the Schengen States and processed by those authorities, if necessary, for the purposes of a decision on my visa application. Such data may be input into, and stored in, databases accessible to the relevant authorities in the various Schengen States. At my express request, the consular authority processing my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them altered or deleted, in particular, should they be inaccurate, in accordance with the national law or the State concerned. I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to persecution under the law of the Schengen State which deals with the application. I undertake to leave the territory of the Schengen States upon the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Schengen States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5.1 of the Schengen Implementing Convention and am thus refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Schengen States. | | | |
| 45. Müracaat sahibinin Türkiye deki adresi / Domicile d'origine du demandeur / Applicant's home address: | | 46. Telefon numarası / Numéro de téléphone / Telephone number: | |
| 47. Yer ve tarih / Lieu et date / Place and date: | 48. İmza (reşit olmayanların yerine veli/vasi imzalayacaktır) / Signature (pour les mineurs, signature de la personne qui en a la garde/la tutelle) / Signature (for minors, signature of custodian/guardian): | | |

Vize talep formuna ek sayfa
Page complémentaire au formulaire de demande de visa
Complementary page to the application for Schengen Visa

Yasal Mevzuat

Yabancı ülkedeki temsilcilik tarafından, başvuru sahibine vize talebinin reddedildiği gayriresmi yoldan bildirilmektedir (OPEV, RS 142.204 Ülkeye Giriş ve Vize Prosedürleri Mevzuatının 18. maddesi). Yabancı uyruklu olan kişi ODM den (İsviçre Federal Göç Bürosu) itiraz amacıyla kullanmak üzere karar (resmi karar) düzenlenmesini talep edebilir, bu durumda belli bir işlem masrafına tabi tutulabilecektir (OPEV madde 55).

Ülkeye giriş izninin İsviçre Federal Göç Bürosu tarafından reddedilmesine karşı, kararın ilanını takiben 30 gün içinde 3000 Berne 14 posta adresindeki Federal İdare Mahkemesine başvuruda bulunulabilir (Federal İdare Mahkemelerine ilişkin yasanın 31, 33 maddeleri LTAF; RS 173.32).

Voies de droit

La représentation à l'étranger communique au requérant le refus du visa de manière informelle (art. 18 de l'Ordonnance sur la procédure d'entrée et de visas OPEV, RS 142.204) Elle indique que l'étranger peut requérir de l'ODM une décision susceptible de recours (décision formelle) et soumise au prélèvement d'un émolument (art. 55 OPEV).

Contre le refus d'autorisation d'entrée prononcé par l'ODM, un recours peut être adressé au Tribunal administratif fédéral, case postale, 3000 Berne 14, dans les 30 jours qui suivent la notification de la décision (art. 31, 33 lit. d Loi sur le Tribunal administratif fédéral LTAF; RS 173.32).

Statutory rights

In case the diplomatic mission refuses to issue a visa, the applicant will be informally notified of the decision (Article 18 of the Ordinance on Entry and Visa procedure OPEV; SR 142.204). On explicit request of the applicant the Federal Office for Migration (FOM) issues a contestable decision, which is subject to charge (Article 55 OPEV).

This decision can be appealed against within 30 days after receipt. The appeal is to be submitted to the Federal Administrative Court, P.O. Box, 3000 Bern 14 (Article 31, 33 lit. d Law on the Federal Administrative Court, SR 173.32).

Resmi karar bildirimi için İsviçre de gösterilen adres
Adresse de notification en Suisse d'une décision formelle
Address in Switzerland for the notification of a formal decision

Soyadı / Nom / Surname:

Adı / Prénoms(s) / First name(s):

Sokak, no. / Rue, no. / Street, No.:

Posta Kodu ve Yer Adı / NPA, Lieu / Postal code, City: