



Republikan'i Madagasikara  
Tanindrazana-Fahafahana-Fandrosoana  
CONSULAT DE MADAGASCAR  
A VIENNE (AUTICHE)

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE A MADAGASCAR  
(Antragsformular für ein Einreisevisum nach Madagaskar)

NOM (Name)	:		<b>PHOTO</b> (Foto)
NOM DE JEUNE FILLE (Mädchenname)	:		
PRENOMS (Vornamen)	:		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE (Geburtsdatum und Geburtsort)	:		
NATIONALITE ACTUELLE: (Jetzige Staatsangehörigkeit)		NATIONALITE D'ORIGINE: (Frühere Staatsangehörigkeit)	
SEXE: <input type="checkbox"/> Masculin (männlich) (Geschlecht) <input type="checkbox"/> Féminin (weiblich)	SITUATION DE FAMILLE: <input type="checkbox"/> Célibataire (Ledig) <input type="checkbox"/> Marié(e) (Verheiratet) <input type="checkbox"/> Veuif (veuve) (Verwitwet) <input type="checkbox"/> Séparé(e) (Getrennt) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) (Geschieden)		
DOMICILE HABITUEL : (Hauptwohnsitz)		- Téléphone (Telefon): - Portable (Handy): - Fax (Fax): - E-mail (E-mail):	
PROFESSION OU QUALITE (Beruf):			
ADRESSE DE L'EMPLOYEUR: (Adresse des Arbeitgebers)		- Téléphone (Telefon): - Fax (Fax):	
TYPE DE PASSEPORT: (Reisedokument)	<input type="checkbox"/> passeport national (Reisepass) <input type="checkbox"/> passeport diplomatique (Diplomatenpass) <input type="checkbox"/> passeport de service (Dienstpass) <input type="checkbox"/> autre document (Andere Reisedokumente)	NUMERO DU PASSEPORT: (Passnummer) AUTORITE AYANT DELIVRE LE PASSEPORT: (Behörde)	
DATE DE DELIVRANCE: (Ausstellungsdatum)		DATE D'EXPIRATION : (gültig bis)	
NATURE DE VISA (Art des Visums): <input type="checkbox"/> long séjour (Längerer Aufenthalt) 90 jours <input type="checkbox"/> court séjour (Kurzer Aufenthalt) 30 jours		<b>EMPLACEMENT RESERVE A L'ADMINISTRATION</b>	
NOMBRE D'ENTREES DEMANDEES : (Anzahl der Einreisen)		N° du visa: .....	
<input type="checkbox"/> Une seule (Einfach) <input type="checkbox"/> Multiple (Mehrfach)		Date de délivrance: .....	
DATE D'ARRIVEE A MAGAGASCAR (Einreisedatum):	DATE DE RETOUR (Ausreisedatum):	Délai d'utilisation: .....	
DURÉE DE SEJOUR À MADAGASCAR (Dauer des Aufenthaltes in Madagaskar) : _____ jours (Tage)		Durée du séjour autorisée : .....	
ADRESSE À MADAGASCAR PENDANT LE SEJOUR : (Adresse in Madagaskar während des Aufenthalts)		Nombre d'entrées autorisées : .....	
MOYENS DE TRANSPORT UTILISES: (Transportmittel)		<b>NOM – CACHET – SIGNATURE</b>	