





# VISUMANTRAG

**ACHTUNG!** Bitte mit Kugelschreiber in Blockschrift oder am PC ausfüllen

Bitte mit Kugelschreiber in Blockschrift oder am PC ausfüllen Ich bestätige, daß meine Angaben richtig und vollständig sind. Im Übrigen nehme ich zur Kenntnis, daß jegliche unrichtige oder irreführende Angaben zur Verzicht auf die Ausstellung des Visums sowie anderen in der russischen Gesetzgebung verankerten Maßnahmen führen können. Ich verpflichte mich während der Gültigkeitsdauer des Visums die Russische Föderation zu verlassen. Mir ist bekannt, daß der Besitz des Visums unmittelbar die Einreise in die Russische Föderation noch nicht gewährleistet. Falls mir die Einreise verweigert wird, wird meinerseits die Frage über die möglichen Entschädigungen nicht gestellt.

**1. Staatsangehörigkeit** (Im Falle eines vorherigen Beslzes der Staatsangehörigkeit der UdSSR oder Russlands sind Gründe und Datum für deren Abgabe anzugeben)

.....

**7. Zweck der Reise**

T o u r i s t

**2. Familienname** (gemäß dem Reisepass)

.....

**8. Kategorie, Art des Visums**

T o u r i s t e n v i s u m

**3. Vorname (Vornamen)** (gemäß dem Reisepass)

.....

**9. Anzahl der Einreisen**

1       2       Mehrmalig

**4. Geburtsdatum** (TT/MM/JJ)

.....

**5. Geschlecht**

M       W

**10. Datum der Einreise in Russland**

..... (TT/MM/JJ)

**11. Datum der Ausreise aus Russland**

..... (TT/MM/JJ)

**6. Passnummer**

Ausgestellt am (TT/MM/JJ)      Gültig bis (TT/MM/JJ)

**12. Wie oft waren Sie in Russland?**

Datum Ihrer letzten Reise nach Russland? (TT/MM/JJ)

Von ..... bis .....

**13. Zu welcher Dienststelle?** (für Touristen – Benennung und Referenznummer des einladenden Reisebüros), für Geschäftsvisa – Benennung der einladenden Dienststelle, Stadt, für einen privaten Aufenthalt – Name, Vorname sowie Adresse der einladenden Person)

.....

**14. Reiseroute** (Ortschaften)

K a l i n i n g r a d

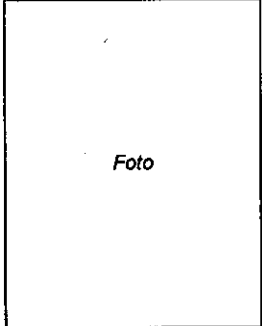
**15. Besitzen Sie den Nachweis über die in Russland gültige Krankenversicherung?**

ja       Art des Nachweises .....      nein

**16. Mitreisende Kinder unter 16 Jahren sowie andere in Ihren Reisepass eingetragenen Verwandte, die Sie begleiten :** nein       ja

Familienname, Vorname, Geburtsdatum (TT/MM/JJ), ständiger Wohnort

.....



Foto

Ich bin einverstanden, daß meine persönliche Angaben zwecks Beschlußfassung über die Ausstellung des Visums elektronisch bearbeitet und übertragen werden.  
Datum (TT/MM/JJ), Eigenhändige Unterschrift

**17. Andere Namen, Vornamen** (vor der Eheschließung, Decknamen, Ordens – und Künstlernamen)

N i c h t z u t r e f f e n d

**18. Adresse Ihres ständigen Wohnsitzes, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail**

.....

**19. Geburtsort** (falls in Russland geboren, bitte angeben wann und in welches Land ausgewandert)

.....

**20. Ort Ihrer beruflichen Tätigkeit oder Studiums, Dienststelle** (Benennung, Adresse, Telefon – und Faxnummer, E-Mail)

.....

**21. Ihre Verwandte zur Zeit in Russland?**(Name, Vorname, Verwandtschaftsgrad, Geburtsdatum ständiger Wohnsitz)

N i c h t z u t r e f f e n d

# VERSICHERUNGSKARTENFORMULAR

für die Vorlage in die russischen Konsularvertretungen mit dem Versicherungsschein

<b>Name, Vorname</b> Фамилия, имя	
<b>Versicherungsunternehmen</b> Страховая компания	
<b>Nr. des Versicherungsscheines</b> № страхового полиса	
<b>Aufenthaltsdauer (tt mm jj)</b> Срок пребывания (дд мм гг)	<b>VON</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>BIS</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Unterschrift</b> Подпись	

## LISTE DER DEUTSCHEN VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN, DEREN VERSICHERUNGSSCHEINE BEI DER VISABEANTRAGUNG AKZEPTIERT WERDEN

ACE Insurance S.A.-N.V.  
ADAC-Schutzbrief Versicherungs AG  
Allianz Private Krankenversicherungs-AG  
Allianz Worldwide Care Ltd.- AWC Ltd.  
ALTE OLDENBURGER Krankenversicherung V.V.a.G  
ARAG Allgemeine Rechtsschutz-Versicherungs AG  
ARAG Krankenversicherung AG  
ASSTEL Krankenversicherung AG  
AXA-Colonia ZN Berlin  
AXA-Colonia ZN Hamburg  
AXA-Colonia ZN Munchen  
AXA-Krankenversicherung/Shasskiye Vorota  
Barmenia Krankenversicherung AG, Gegr. 1904  
Bayerische Beamtenkrankenkasse AG  
Central Krankenversicherung AG  
CIGNA Life Insurance Company of Europe S.A.-N.V.  
CONCORDIA Krankenversicherungs AG  
Continentale Krankenversicherung a.G  
DBV-Winterthur Krankenversicherung AG  
Debeka Krankenversicherungsverein a.G  
DEVK Krankenversicherungs - AG  
Deutscher Ring Krankenversicherungsverein a.G  
DKV Deutsche Krankenversicherung AG  
ELVIA Reiseversicherungs-Gesellschaft AG  
ENVIVAS Krankenversicherung AG  
Europ Assistance Versicherungs AG  
Europa Krankenversicherung AG  
Europaishe Reiseversicherung AG  
Gerling Lebensversicherungs-AG  
Global Voyager Assistance (Cyprus)" - GVA  
Globale Krankenversicherung AG  
Gothaer Krankenversicherung AG  
Gouda Versicherungs-AG (ISA)  
Hallesche Krankenversicherung AG  
Hallesche-Nationale Krankenversicherung AG  
Hanse-Merkur Krankenversicherung AG  
Hanse-Merkur Reiseversicherung AG  
HUK-Coburg- Krankenversicherung AG  
INTER Krankenversicherung AG  
International SOS  
KarstadtQuelle Versicherung AG  
LVM Krankenversicherungs - AG  
Mannheimer Krankenversicherung AG  
Munich Reinsurance Company  
Neckermann Versicherung AG  
Nurnberger Krankenversicherung AG  
Postbeamtenkrankenkasse (PBEAKK)  
PVAG Polizeiversicherungs AG  
R+V Krankenversicherung AG  
ROLAND Schutzbrief-Versicherung AG  
Schwarzmeer und Ostsee Versicherungs-Aktiengesellschaft SOVAG  
SIGNAL Krankenversicherung AG  
SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG  
Suddeutsche Krankenversicherung AG  
Universa Krankenversicherung AG  
Union Krankenversicherung AG  
VAV  
Victoria Krankenversicherung  
Wuerttembergische Krankenversicherung AG  
Фазо