

# Beantragung eines elektronischen Visums für USA – ESTA

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen, unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden.



## Persönliche Daten:

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname/n \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Andere Namen (Geburts-, Künstlername, o.Ä.) \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Personalausweis-Nr. (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Aktuelle Nationalität \_\_\_\_\_

Frühere Nationalität \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Reisepass Daten:

Reisepass-Nr. \_\_\_\_\_

Ausstellungsort \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

Gültig bis \_\_\_\_\_

Wurde Ihnen jemals ein Reisepass oder ein Personalausweis von einem anderen Land zum Reisen ausgestellt?  Ja  nein

Wenn ja, Ausstellungsland \_\_\_\_\_

Typ des Dokuments \_\_\_\_\_

Dokumentnummer: \_\_\_\_\_

Ablaufjahr \_\_\_\_\_

## Weitere Nationalitäten:

Haben Sie noch weitere Nationalitäten?  Ja  nein

Wenn ja, Land \_\_\_\_\_

Wodurch haben Sie die Staatsbürgerschaft erhalten?

durch Geburt  durch Abstammung  Eingebürgert

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sollten Sie noch weitere Reisedokumente und/oder Nationalitäten (gehabt) haben, so geben Sie diese Informationen bitte auf einem separaten Blatt an.

**Global Entry-Mitgliedschaft:**

Sind Sie Mitglied des CBP Global Entry Programmes?  Ja  nein

wenn ja, Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

**Eltern:**

Vater

Mutter

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

**Adresse des Antragstellers:**

Staße Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Bundesland/Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

**Arbeitgeberinformation:**

Haben oder hatten Sie einen Arbeitgeber?  Ja  nein

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Staße Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Bundesland/Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**Reiseinformation:**

Reisen Sie in die USA ein aufgrund eines Transits in ein weiteres Land?  Ja  nein

**Kontaktinformationen in den USA:**

Wenn Sie kein Transitreisender sind, geben Sie hier Informationen zur ersten Adresse in den USA an, die Sie besuchen.

Name \_\_\_\_\_

STR/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Bundestaat \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## Adresse während ihres Aufenthaltes in den USA, falls abweichend vom Kontakt in den USA

Wenn Sie kein Transitreisender sind, geben Sie hier Informationen zur ersten Adresse in den USA an, die Sie besuchen.

Name \_\_\_\_\_

STR/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Bundestaat \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Notfallkontakt:

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

### Verzichtserklärung auf Rechte:

Ich habe die Verzichtserklärung gelesen und verstehe, dass ich hiermit für die Dauer meiner über ESTA erhaltenen Reisegenehmigung auf alle Rechte auf eine Überprüfung von bzw. Berufung gegen den von einem U.S. Customs and Border Protection Officer gefällten Entscheid betreffend meine Zulassung verzichte, sowie auf das Recht, jegliche Ausweisungsaktion im Zusammenhang mit einem Antrag für Zulassung im Rahmen des Visa Waiver Programms anzufechten, es sei denn auf der Basis eines Asylgesuchs.

Zusätzlich zu der obigen Verzichtserklärung als eine Bedingung für jede Zulassungserlaubnis in die Vereinigten Staaten im Rahmen des Visa Waiver Programms, erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Überlassung von biometrischen Identifizierungsdaten (einschließlich von Fingerabdrücken und Photographien) während der Abfertigung bei der Ankunft in den Vereinigten Staaten, meinen Verzicht auf das Recht auf Überprüfung bzw. Berufung gegen den von einem U.S. Customs and Border Protection Officer gefällten Entscheid, wie auf das Recht, jegliche Ausweisungsaktion im Zusammenhang mit einem Antrag für Zulassung im Rahmen des Visa Waiver Programms anzufechten, es sei denn auf der Basis eines Asylgesuchs, zusätzlich bekräftigt.

## Eignungsfrage:

1) Leiden Sie an einem körperlichen oder geistigen Gebrechen; missbrauchen Sie Drogen oder sind Sie drogensüchtig; oder leiden Sie gegenwärtig an einer der folgenden Krankheiten (ansteckende Krankheiten werden gemäß Section 361(b) des Public Health Service Act definiert):

- Cholera
- Diphtherie
- Tuberkulose, ansteckende
- Plage
- Pocken
- Gelbfieber
- infektiöse Geschlechtskrankheiten
- virales hämorrhagisches Fieber, einschließlich Ebola, Lassa, Marburg, Krim-Kongo-Fieber
- akute Atemwegs-Erkrankungen, die auf andere übertragbar sind und wahrscheinlich tödlich sind

2) Wurden Sie jemals verhaftet oder eines Verbrechens überführt, das zu ernsthaften Sachschäden oder gravierenden Schäden für andere Personen oder Regierungsbehörden geführt hat?

3) Haben Sie jemals Gesetzesübertretungen im Zusammenhang mit dem Besitz oder Gebrauch bzw. der Verteilung von illegalen Drogen begangen?

4) Trachten Sie danach, sich an terroristischen Aktivitäten, Spionage, Sabotage oder Genozid zu beteiligen, oder haben Sie sich jemals an derartigen Aktivitäten beteiligt?

5) Haben Sie jemals betrügerische Handlungen begangen oder haben Sie sich Anderen gegenüber fälschlich dargestellt, um ein Visum bzw. den Zutritt zu den Vereinigten Staaten zu erlangen, oder haben Sie anderen Personen dazu verholfen?

6) Versuchen Sie gegenwärtig, Arbeit in den Vereinigten Staaten zu bekommen, oder waren Sie je zuvor ohne vorherige Erlaubnis der U.S. Regierung in den Vereinigten Staaten angestellt?

7) Hat man Ihnen jemals ein U.S. Visum verweigert, das Sie mit Ihrem gegenwärtigen oder ehemaligen Pass beantragt haben, oder hat man Ihnen jemals den Zutritt zu den Vereinigten Staaten verweigert oder wurde Ihr Antrag auf Zutritt an einem U.S. Ankunftsort zurückgezogen?

8) Sind Sie jemals länger als die Ihnen von der U.S. Regierung gewährte Aufenthaltsdauer in den Vereinigten Staaten geblieben?\*

9) Sind Sie am oder seit dem 1. März 2011 nach **Nordkorea**, in den **Irak, Iran, Sudan**, nach **Syrien, Libyen, Somalia, Jemen** oder **Kuba** gereist bzw. waren Sie dort anwesend?

ja	nein

## Bestätigung

Ich, der Antragsteller / die Antragstellerin bestätige hiermit, dass ich alle Fragen und Aussagen in dem vorliegenden Antrag gelesen habe, bzw. dass man mir diese vorgelesen hat, und dass ich alle Fragen und Aussagen in dem vorliegenden Antrag verstehe. Die im vorliegenden Antrag abgegebene Information ist nach meinem besten Wissen und Gewissen wahr und korrekt.

Unterschrift des Antragstellers