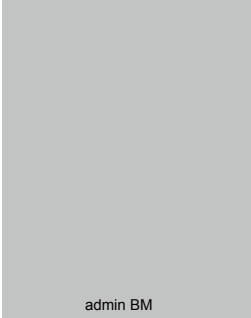




KINGDOM OF CAMBODIA
Nation Religion King
VISA APPLICATION FORM



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

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

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)