

# ห้ามกรอกในแบบฟอร์มภาษาไทย

ติครูปถ่าย


สถานเอกอัครราชทูตเยอรมัน  
กรุงเทพฯ

## คำร้องขอวีซ่าเชงเก้น

### แบบฟอร์มคำร้องนี้ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

1. นามสกุล		ช่องขวามือไม่ต้องกรอกข้อความ	
2. นามสกุลก่อนสมรส			
3. ชื่อ			
4. วัน เดือน ปีเกิด			5. บัตรประชาชนเลขที่
6. สถานที่ และ ประเทศที่เกิด			
7. สัญชาติปัจจุบัน			8. สัญชาติเดิม (ตามใบเกิด)
9. เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง			10. สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
11. ชื่อบิดา			12. ชื่อมารดา
13. ชนิดของหนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางธรรมดา <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางทูต <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางราชการ <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางบุคคลต่างด้าว <input type="checkbox"/> Seemannspass <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางประเภทอื่น ๆ.....			
14. เลขที่หนังสือเดินทาง			15. ออกให้โดย
16. วันที่ออกหนังสือเดินทาง		17. วันที่หมดอายุของหนังสือเดินทาง	
18. ถ้าท่านจะกลับเข้าไปในประเทศที่ท่านพักอาศัยอยู่ ท่านมีใบอนุญาตให้กลับเข้าประเทศดังกล่าวได้ อีกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ เลขที่ใบอนุญาตและระยะเวลาที่ได้รับอนุญาต..... (สำหรับบุคคลต่างด้าว)			
*19. อาชีพปัจจุบัน ที่กำลังทำอยู่			
*20. ที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ของนายจ้าง สำหรับนักศึกษา ชื่อ และที่อยู่ของสถานศึกษา			
21. ประเทศจุดหมายหลักที่ท่านอยู่นานที่สุดในการเดินทางครั้งนี้		22. ชนิดของวีซ่าที่ต้องการ <input type="checkbox"/> วีซ่าผ่านเข้าประเทศโดยการขอและพักเพื่อเปลี่ยนเครื่อง <input type="checkbox"/> วีซ่าผ่านแดน <input type="checkbox"/> วีซ่าเพื่อการพักอาศัยเป็นการชั่วคราว <input type="checkbox"/> วีซ่าเพื่อขอพักอาศัยระยะยาว	
23. วีซ่า <input type="checkbox"/> ประเภทบุคคล <input type="checkbox"/> ประเภทหมู่คณะ			
24. จำนวนครั้งที่ท่านจะขอเดินทางเข้า-ออกในกลุ่มประเทศเชงเก้น <input type="checkbox"/> 1 ครั้ง <input type="checkbox"/> 2 ครั้ง <input type="checkbox"/> หลายครั้ง		25. ระยะเวลาของการพักอาศัย-จำนวนวัน และระยะเวลาของวีซ่าที่ต้องการขอ.....วัน	
26. วีซ่าที่ท่านเคยได้รับในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา และจำนวนวัน ระยะเวลาของวีซ่าที่ได้รับในแต่ละครั้ง			
27. ในกรณีที่ท่านต้องการเดินทางผ่านไปยังประเทศที่เป็นจุดหมายหลักของท่าน ท่านมีวีซ่าเข้าประเทศที่ท่านต้องการจะไปในั้นหรือยัง <input type="checkbox"/> ยังไม่มี <input type="checkbox"/> มีแล้วอายุของวีซ่าถึงวันที่.....ออกโดย.....			
*28. ท่านเคยไปพักอาศัยอยู่ในประเทศออสเตรเลีย หรือประเทศอื่น ๆ ในกลุ่มเชงเก้นมาก่อนหน้านี้หรือไม่ ถ้าเคยกรุณาใส่ วัน เดือน ปี ที่ท่านเคยไป			

หมายเหตุ : ถ้าท่านเป็นคู่สมรส, บุตรธิดา, หรือ ญาติผู้สูงวัยกว่าและเป็นคนในครอบครัวของผู้ที่ท่านจะไปเยี่ยมเยือน ซึ่งเป็นคนของประเทศใน สหภาพยุโรป หรือ ประชาคมยุโรป ไม่ต้องตอบคำถามที่มีเครื่องหมาย \* โดยท่านจะต้องมีเอกสารหลักฐานมายืนยันถึงความสัมพันธ์ดังกล่าวด้วย

<b>29. จุดประสงค์ของการเดินทาง</b> <input type="checkbox"/> ท่องเที่ยว <input type="checkbox"/> ธุรกิจ <input type="checkbox"/> เยี่ยมเยือนครอบครัวญาติพี่น้อง หรือ เพื่อน <input type="checkbox"/> วัฒนธรรม/กีฬา <input type="checkbox"/> ราชการ <input type="checkbox"/> เหตุผลทางด้านสุขภาพ เช่น เพื่อการบำบัดรักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (กรุณาให้รายละเอียด).....		<b>ไม่ต้องกรอกข้อความ</b>  
*30. วันที่เดินทางมาถึง.....	*31. วันที่เดินทางออกจากกลุ่มประเทศเชิงกัน.....	
*32. ค่านแรกที่เดินทางมาถึง หรือ เพื่อจะเดินทางผ่าน.....	*33. พาหนะที่ใช้ในการเดินทาง.....	
<b>34. ชื่อของผู้เชิญ บริษัทในกลุ่มประเทศเชิงกันที่เป็นผู้เชิญและชื่อบุคคลที่จะติดต่อได้ ในกรณีที่ไม่มีผู้เชิญ ระบุชื่อของโรงแรม หรือ ที่อยู่อาศัยรวมในกลุ่ม ประเทศเชิงกันที่จะไปพัก</b>		
ชื่อ	เบอร์โทรศัพท์ และ โทรสาร (FAX)	
ที่อยู่โดยละเอียด	E-MAIL : (ถ้ามี)	
<b>35. ใครเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในระหว่างที่ท่านไปพักอาศัย</b> <input type="checkbox"/> ผู้ขอวีซ่าออกค่าใช้จ่ายเอง <input type="checkbox"/> ผู้เชิญ <input type="checkbox"/> บริษัทที่เชิญท่านไป กรุณาให้ข้อมูลและนำหลักฐานที่เกี่ยวข้องทั้งหมดมาแสดงด้วย		
<b>*36. หลักฐานเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายต่าง ๆ และที่พัก ตลอดระยะเวลาที่ท่านพำนักอาศัยอยู่ในกลุ่มประเทศเชิงกัน</b> <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คเดินทาง <input type="checkbox"/> บัตรเครดิต <input type="checkbox"/> ใบยืนยันที่พักจากประเทศออस्टเรียและประเทศอื่น ๆ ในกลุ่มเชิงกัน <input type="checkbox"/> ประกันการเดินทางและ/หรือ ประกันค่ารักษาพยาบาลมีอายุจนถึงวันที่.....		
37. นามสกุลของผู้สมรส	38. นามสกุลของผู้สมรสตามใบเกิด	
39. ชื่อของผู้สมรส	40. วัน เดือน ปีเกิด ของผู้สมรส	
<b>42. ชื่อของบุตรธิดา (ผู้ถือหนังสือเดินทางทุกคนจะต้องกรอกแบบฟอร์มแยก คนละ 1 ชุด)</b> 1. นามสกุล ชื่อ วัน เดือน ปีเกิด 2. .... 3. ....		
<b>43. สำหรับผู้ยื่นขอวีซ่า ซึ่งมีผู้อุปถัมภ์ หรือ ครอบครัวเป็นบุคคลที่มีสัญชาติ โคลสัญชาติหนึ่ง ในสหภาพยุโรป หรือประชาคมยุโรป จะต้องตอบคำถามที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว ต่อไปนี้</b>		
นามสกุล	ชื่อ	
วัน เดือน ปีเกิด	สัญชาติ	หนังสือเดินทางเลขที่
ท่านมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ.....กับบุคคลดังกล่าว		
<b>44. ข้าพเจ้าทราบและยินดีที่จะให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวของข้าพเจ้า ตามที่กรอกในแบบฟอร์มนี้แก่ท่าน เพื่อการดำเนินการและส่งต่อให้กับประเทศอื่น ๆ ในกลุ่มเชิงกันที่รับผิดชอบได้และข้อมูลเหล่านี้จะถูกจัดเก็บไว้ในเครื่องเก็บข้อมูลเพื่อการค้นหา ข้าพเจ้าขอให้มีการตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าได้และถ้าหากข้อมูลใด ๆ ไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าขอให้เปลี่ยนแปลงแก้ไข หรือ ยกเลิก ได้ทั้งนี้ตามกฎข้อบังคับของประเทศออस्टเรีย ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่กรอกนี้ถูกต้องและสมบูรณ์แล้ว และ ทราบว่าข้อมูลที่ถูกบิดเบือนจะทำให้คำร้องขอวีซ่าของข้าพเจ้าถูกปฏิเสธ หรือ ถ้าหากข้าพเจ้าได้รับวีซ่าแล้วก็สามารถถูกยกเลิกได้ และอาจจะได้รับโทษตามกฎหมายข้อบังคับของประเทศในกลุ่มเชิงกันซึ่งเป็นผู้ดำเนินการออกวีซ่า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะเดินทางออกนอกประเทศกลุ่มเชิงกันทันทีที่วีซ่าของข้าพเจ้าหมดอายุ และทราบว่ากรอกรับวีซ่าเป็นการเดินทางเข้าประเทศในกลุ่มเชิงกันแต่ไม่ได้หมายความว่าจะมีสิทธิที่จะเรียกร้องค่าเสียหายได้ ถ้าหากข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติตามกฎข้อบังคับข้อ 5. ย่อหน้า 1 ของข้อตกลงการค้าเสรีระหว่างกลุ่มประเทศเชิงกัน ซึ่งอาจจะทำให้ข้าพเจ้าถูกปฏิเสธไม่ให้เข้าประเทศหนึ่ง หลักฐานต่าง ๆ ที่จำเป็นในการเดินทางเข้าประเทศกลุ่มเชิงกัน อาจจะถูกตรวจสอบอีกครั้งที่ประเทศเชิงกันที่ท่านเดินทางไปถึง</b>		
45. ที่อยู่ในประเทศของผู้ยื่นคำร้องขอวีซ่า	46. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้	
47. สถานที่ และ วันที่ยื่นขอวีซ่า		
ข้าพเจ้ารับทราบว่า การให้ข้อมูลที่บิดเบือนหรือกรอกแบบฟอร์มไม่สมบูรณ์ จะทำให้การขอวีซ่าของข้าพเจ้า ถูกปฏิเสธและไม่ได้วีซ่า นอกจากนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารประกอบการขอวีซ่านี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ		
48. ลายเซ็น ของผู้ยื่นคำร้อง.....(สำหรับผู้เยาว์ผู้ปกครองสามารถเซ็นแทนได้)		