



KINGDOM OF CAMBODIA
Nation Religion King
VISA APPLICATION FORM

1 x Photo

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 Original-Pass einsenden

Surname / Nachname:		Present occupation / Beruf:			
First name / Vorname:		Place of residence / Wohnsitz:			
Sex / Geschlecht: <input type="checkbox"/> Male / männlich <input type="checkbox"/> Female / weiblich					
Date of birth / Geburtsdatum:		Mobile Phone / Handy:			
Place of birth / Geburtsort:		Notes / Notizen:			
Birth nationality / Staatsangehörigkeit bei Geburt:					
Present nationality / jetzige Staatsangehörigkeit:		Purpose of visit / Visum-Art: <input type="checkbox"/> Diplomatic / Diplomat <input type="checkbox"/> Official / Gästevisum <input type="checkbox"/> Tourist / Touristenvisum <input type="checkbox"/> Business / Geschäftsvisum <input type="checkbox"/> Others (please specify) / anderes (bitte erläutern):			
Passport country / Ausstellungsland:					
Date of entry to Cambodia / Einreisedatum:					
Date of departure / Ausreisedatum:					
Point of entry / Einreiseort:		Point of exit / Ausreiseort:			
Means of transportation / Anreise mit: <input type="checkbox"/> fly / Flug <input type="checkbox"/> bus / Bus <input type="checkbox"/> ship / Schiff		Means of Transportation / Abreise mit: <input type="checkbox"/> fly / Flug <input type="checkbox"/> bus / Bus <input type="checkbox"/> ship / Schiff			
Place to visit / Aufenthaltsorte:		Organizations and persons to be visited / Organisationen und Personen, die besucht werden:			
Passport No / Passnummer:		First trip to Cambodia / Erste Reise nach Kambodscha: <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / nein			
Place of issue / Ausstellungsort:					
Date of issue / Ausstellungsdatum:		Group travel / Gruppenreise: <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / nein			
Date of expiration / gültig bis:					
Children under 12 years traveling with you / mitreisende Kinder unter 12 Jahren	Surname / Patronymic Nachname / Vatername	First name Vorname	Sex Geschlecht M F	Date of birth Geburtstag	Visa -Application Visa-Antrag
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		extra
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		extra
Relatives in the Kingdom of Cambodia / Verwandte in Kambodscha:			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Town / Ort
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

For official use only:

I hereby declare that the information on this form is true and correct.

Ich erkläre hiermit, dass die Informationen der Wahrheit entsprechen.

.....

Place / Ort: Date / Datum:

Signature of the applicant /
 Unterschrift im Original: