

24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



Austria Tourist visa Application

| Ple | ease enter your contact information |
|-------------------------------|--|
| Name: | |
| Email: | |
| Tel: | Mobile: |
| The latest d | ate you need your passport returned in time for your travel: |
| | for a Schengen visa please select the destination you will be staying in for the lengthiest time as you will be bmit an application to the consulate of the country you will be staying in for the longest duration. |
| ease note th sa applicatio | at you need to attend the visa application center to provide your fingerprints in order to be able to submit the n. |
| Aus | stria tourist visa checklist |
| Fille | d out and signed Austria tourist visa application form. The form is enclosed. |
| _ | inal, signed passport. Passport must have at least 6 months remaining validity on the date of travel and have at least 2 visa of any markings. Passports which were issued over 10 years ago cannot be accepted. |
| Pass background | port-type photograph: One recent (not older than 3 months), passport-size, UK standard, colour photo with white or grey i. |
| Payr | nent. Credit Card Authorization form, Postal Order payable to VisaHQ.co.uk. |
| Retu | rn mailer. Prepaid self-addressed return label or payment for Royal Mail. |
| Proo | of Status. Original ILR card or other proof of resident status in the UK, this should be valid for more than 6 months after your a Austria. |
| | erary. Copy of itinerary showing exact dates of travel from airline or travel agent. Please note that the number of entries on ill be based upon your itinerary. |
| | |



24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



| Employment Letter. An original letter from your employer/school (on business letterhead, with contact details), stating that a leave of absence has been granted and that you will be returning to your current job. The Employment Letter must be addressed to Austria |
|--|
| High Commission If you are self-employed, include a copy of your business license and tax return. If you are retired please submit proof of |
| your retirement fund. |
| Hotel Reservations. Copy of confirmed hotel reservations including name of the applicant, name and address of the hotel, duration of stay. |
| Bank statements. Original or copy of original three months bank statements. They need to include the full address and name of the applicant, bank transactions and salary. The final balance needs to be of at least £500 plus it needs to show sufficient funds to pay the |
| cost of the accommodation if not paid yet at the time of submission of the application. |
| Passport copy. Photocopy of the bio-data page of applicant's passport. |
| Travel insurance (all-risk medical travel insurance). The travel insurance must be issued in the UK only - clearly showing the applicant's name - has to be valid throughout the complete territory of the Schengen Area and must cover the entire period of the |
| applicant's intended stay in the Schengen Area; the minimum coverage for medical emergency and repatriation (in case of death clause |
| included) must be €30,000 |
| Marriage Certificate and Birth Certificate. For those applying their spouse and children as dependents. |
| Previous visas. Scanned copies of any previous Schengen visas which have been issued to the applicant. |



24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



| Airport Delivery GATWICK - from £90 |
|-------------------------------------|
|-------------------------------------|

Visa applications should be submitted for a maximum of 6 months, and no later than 15 days, before the trip.

NOTE: You need to apply for Schengen visa 1 month in advance at least. The applicant must reserve an appointment and appear in pers at the nearest Consulate of Austria. Processing time counts after booked appointment at the visa centre.



24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



Austria Tourist visa Application

| Type of visa | Validity | Processing time | Embassy fee | Service fee | VAT | Total |
|-----------------------|---------------|----------------------------------|--------------------|-------------|--------|---------|
| Single/Multiple entry | up to 90 days | 9-15 bus. days AFTER APPOINTMENT | £104.60 | £160.00 | £32.00 | £296.60 |

This order is subject to Terms of Service, posted on VisaHQ website.

All fees and requirements may change without notice.



24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



Credit card authorization form

By signing this form i accept VisaHQ.co.uk Terms of Service and authorize to charge my credit card for the amount of ${\bf f}$

| Name on the Credit Card: | | |
|------------------------------|---|------|
| Credit card number: | _ | - |
| Exp. date: | 1 | CVC: |
| Credit Card Billing Address: | | |
| Signature: | | |
| Comments: | | |

Thank you! We accept all major credit cards.















| KGG 2010 in Höhe von € | | | |
|------------------------|--|--|--|
| | | | |

£ _____entrichtet.



Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums / Application for Schengen Visa



Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / This application form is free

PHOTO

Die mit * gekennzeichneten Felder 21, 22, 30, 31 und 32 müssen nicht von Familienangehörigen von Unionsbürgern, Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz ausgefüllt werden. Die Felder 1-3 sind entsprechend den Angaben im Reisedokument auszufüllen. / Family members of EU, EEA or CH citizens shall not fill in fields no.21, 22, 30, 31 and 32 (marked with*). Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

| Name (Familienname) / Surname (Family r | RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN | | |
|--|---|--|--|
| Familienname bei der Geburt (frühere(r) Fa | milienname(n))/ Surname at birth (Forme | r family name(s)): | Datum des Antrags: |
| Vorname(n)/ First name(s) (Given name(s) | -Entgegengenommen von: | | |
| | | | Nr. des Visumantrags: |
| Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr)/ Date of birth (day-month-year): | 5. Geburtsort / Place of birth: | Derzeitige Staatsangehörigkeit/ Current nationality: | |
| | 6. Geburtsland / Country of birth: 9. Familienstand/Marital status | Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls nicht wie oben) / Nationality at birth, if different: Andere Staatsangehörigkeiten / Other nationalities: | Antrag eingereicht bei Botschaft/Konsulat Gemeinsame Antragsbe- arbeitungsstelle Dienstleistungserbringer Kommerzieller Vermittler LPD |
| 8. Geschlecht/Sex □ männlich / male □ weiblich / female 10. Inhaber der elterlichen Sorge (bei Minderj Antragstellers, Telefonnummer, E-Mail-A (surname, first name, address, if different | Akte bearbeitet durch: Belege: Reisedokument Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts Einladung Beförderungsmittel Reisekrankenvers. Beschäftigungsbew. | | |
| 11. ggf. nationale Identitätsnummer / National | □ Sonstiges: Antrag entschieden von: | | |
| | V0 | | Datum: |
| Normaler Pass / Ordinary passport □ Diplomatenpass / Diplomatic passport □ Dienstpass / Service passport □ Amtspass / Official passport □ Sonderpass / Special passport □ Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Anga | Visum: Abgelehnt Erteilt: C VRG C | | |
| Number of travel document: | Ausstellungsdatum/ 15. Gültig bis / Valid until: | 16. Ausstellt durch (Land) / Issued by (country): | o Gültig |
| 17. Personenbezogene Daten des Familienangs zutreffend / Personal data of the family membe | bis Anzahl der Einreisen: □ 1 □ 2 □ mehrfach Anzahl der Tage: | | |
| Nachname (Familienname) / Surname (Family | | | |

| | 12 | | |
|---|--|--|--|
| Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) / Date of birth (day-month-year): | Staatsangehörigkeit / Nationality: | Nummer des Reisedokuments oder des Personalausweises / Number of travel document or ID card: | Zulässigkeitsprüfung: Sachbearbeiter: |
| | | | - 00000 e 6000 e 0.00 |
| 18. Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger | oder Staatsangehörigen des EWR oder der Sc | hweiz – falls zutreffend / Family | -Datum: |
| relationship with an EU, EEA or CH citizen if app | olicable: | | □ Zulässig |
| | | | □ Unzulässig |
| □ Ehegatte / spouse | | | |
| □ Kind / child | | | |
| □ Enkelkind / grandchild | | | Ekis \square neg. \square pos. |
| abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie / eingetragener Partner / Registered Partnership | dependent ascendant | | |
| □ Sonstiges / other | | | |
| - | | | <u> </u> |
| 19. Wohnanschrift und E-Mail-Anschrift des Antr | | Telefonnummer(n)/ | |
| Applicant's home address and e-mail address: | | Telephone number(s): | |
| | | | |
| | | 10 | |
| 20. Wohnsitz in einem anderen Staat als dem der | derzeitigen Staatsangehörigkeit / Residence in | a country other than the country of curren | t Visumdruck von |
| nationality Nein / No | | | (inkl. Datum): |
| □ Ja / Yes | | | |
| Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument / | Residence permit or equivalent | | |
| Nr./No.: Gültig bis / Valid u | ntil: | | |
| | | | |
| * 21. Derzeitige berufliche Tätigkeit / Current och | cupation: | | |
| | | | |
| * 22. Name, Anschrift und Telefonnummer des A | rbeitgebers. Bei Studenten Name und Anschri | ift der Bildungseinrichtung/ Employer and | Ī |
| employer's address and telephone number. For stud | dents, name and address of educational establi | shment: | |
| | | | |
| | | | |
| 23. Zweck(e) der Reise / Purpose(s) of the journey | T. | | 1 |
| □ Tourismus / Tourism | | | |
| Geschäftsreise / Business | /Minister Complete City | | |
| □ Besuch von Familienangehörigen oder Freunder □ Kultur / Cultural | 17 Visiting lamity of friends | | |
| □ Sport / Sports | | | |
| ☐ Offizieller Besuch / Official visit☐ Gesundheitliche Gründe / Medical reasons | | | |
| Studium / Study | | | |
| ☐ Flughafentransit / Airport transit | | | |
| □ Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please | e specify): | | |
| 24 Waitara Informationan zum Aufonthaltemuse | ok / Additional information on a surrous of the | | |
| 24. Weitere Informationen zum Aufenthaltszwec | or Additional information on purpose of stay | | |
| | | | |
| 25. Mitgliedstaat der Hauptbestimmung (und ande | ere Restimmungsmitgliedstaaten falls | 26. Mitgliedstaat der ersten Einreise | |
| zutreffend):/ Member State of main destination (ar | | Member State of first entry: | |
| applicable): | Securities des particular des productions and the securities of th | part of an annual Conference and an annual Con | |
| | | | |
| 27 Anzahl dar haantmatan Einstein / N | Contring requested | | |
| 27. Anzahl der beantragten Einreisen / Number of Einmalige Einreise / Single entry | entries requested | | |
| □ Zweimalige Einreise / Two entries | | | |
| ☐ Mehrfache Einreise / Multiple entries | | | |
| Datum der geplanten Ankunft des ersten geplant | en Aufenthalts im Schengen-Raum / Intended | date of arrival of the first intended stay in | |
| the Schengen area: | | | |
| Detum des confestes Abusine que des Calessans | December 1 to 1 t | /7 . 1 1 1 | |
| Datum der geplanten Abreise aus dem Schengen Schengen area after the first intended stay: | -Raum hach dem ersten geplanten Aufenthalt | / Intended date of departure from the | |
| 20 W 1 7 F | | | |
| 28. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwously for the purpose of applying for a Scheng | | erfasst? / Fingerprints collected previ- | |
| | Course considerate | | |
| □ Nein/No □ Ja/Yes | | | |
| Datum (falls bekannt) / Date, if known: | | | |
| Nummer der Visummarke, falls bekannt / Visa st | icker number, if known: | | |
| | - 2 | | |

| Ausgestellt durch / Issued bybis / untilbis / until | |
|---|--|
| * 30. Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mit Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft (Unterkünfte first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not an Member State(s): | gliedstaat bzw. den Mitgliedstaaten. Soweit dies nicht zutrifft, bitte e) in dem (den) betreffenden Mitgliedstaat(en) angeben / Surname and pplicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the |
| Anschrift und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft / Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporar accommodation(s): | and the second s |
| *31. Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einlade company/organisation: | enden Organisation / Name and address of inviting |
| Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer(n) und E-Mail-Adress der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation/ Surname, first name, address, telephone no., and e-mail address of contact person in company/organisation: | no. of company/organisation: |
| *32. Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des A Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered | |
| □ vom Antragsteller selbst/by the applicant himself/herself: Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts/Means of support: □ Bargeld/Cash □ Reiseschecks/Traveller's cheques □ Kreditkarte/Credit card □ Im Voraus bezahlte Unterkunft/Pre-paid accommodation □ Im Voraus bezahlte Beförderung/Pre-paid transport □ Sonstiges (bitte nähere Angaben)/Other (please specify): | von einem Sponsor (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben / by a sponsor (host, company, organisation), please specify: siehe Feld 30 oder 31/referred to in field 30 or 31 von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / other (please specify) Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Means of support Bargeld / Cash Zur Verfügung gestellte Unterkunft / Accommodation provided Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts / All |
| Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweig | expenses covered during the stay Im Voraus bezahlte Beförderung / Pre-paid transport Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please specify): gerung nicht erstattet wird./ I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused. |

Im Falle der Beantragung eines Visums für die mehrfache Einreise/ Applicable in case a multiple-entry visa is applied for:

Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten verfügen muss./ I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass zur Prüfung meines Antrags die in diesem Antragsformular geforderten Daten erhoben werden müssen, ein Lichtbild von mir gemacht werden müssen die in diesem Antrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zur Entscheidung über meinen Antrag an die zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten weitergeleitet und von diesen Behörden bearbeitet. I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the application; and any personal data concerning me which appear on the application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my application.

Diese Daten sowie Daten in Bezug auf die Entscheidung über meinen Antrag oder eine Entscheidung zur Annullierung, Aufhebung oder Verlängerung eines Visums werden in das Visa-Informationssystem (VIS) eingegeben und dort höchstens fünf Jahre gespeichert; die Visumbehörden und die für die Visumkontrolle an den Außengrenzen und in den Mitgliedstaaten zuständigen Behörden sowie die Einwanderungs- und Asylbehörden in den Mitgliedstaaten haben während dieser fünf Jahre Zugang zu den Daten, um zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die rechtmäßige Einreise in das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten und den rechtmäßigen Aufenthalt in diesem Hoheitsgebiet erfüllt sind, um Personen zu identifizieren, die diese Voraussetzungen nicht bzw. nicht mehr erfüllen, um einen Asylantrag zu prüfen und um zu bestimmen, wer für diese Prüfung zuständig ist. Zur Verhütung und Aufdeckung terroristischer und anderer schwerer Straftaten und zur Ermittlung wegen dieser Straftaten haben unter bestimmten Bedingungen auch benannte Behörden der Mitgliedstaaten und Europol Zugang zu diesen Daten. Die für die Verarbeitung der Daten zuständige Behörde des Mitgliedstaates ist das Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is the Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43- (0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at.

Mir ist bekannt, dass ich berechtigt bin, in jedem beliebigen Mitgliedstaat eine Mitteilung darüber einzufordern, welche Daten über mich im VIS gespeichert wurden und von welchem Mitgliedstaat diese Daten stammen; außerdem bin ich berechtigt zu beantragen, dass mich betreffende Daten, die unrichtig sind, berichtigt und rechtswidrig verarbeitete Daten, die mich betreffen, gelöscht werden. Die Behörde, die meinen Antrag prüft, liefert mir auf ausdrücklichen Wunsch Informationen darüber, wie ich mein Recht wahrnehmen kann, die Daten zu meiner Person zu überprichtige Daten gemäß den Rechtsvorschriften des betreffenden Mitgliedstaats berichtigen oder löschen zu lassen, sowie über die Rechtsbehelfe, die das Recht des betreffenden Mitgliedstaats vorsieht. Die staatliche Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats http://www.dsb.gv.at/ist zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten.

I am aware that I have the right to obtain, in any of the Member States, notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the Member State concerned. The national supervisory authority of that Member State http://www.dsb.gv.at/ will hear claims concerning the protection of personal data.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Erklärungen zur Ablehnung meines Antrags oder zur Annullierung eines bereits erteilten Visums führen und die Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, der den Antrag bearbeitet, auslösen können. / I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

Ich verpflichte mich dazu, das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten vor Ablauf des Visums zu verlassen, sofern mir dieses erteilt wird. Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass der Besitz eines Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten ist. Aus der Erteilung des Visums folgt kein Anspruch auf Schadensersatz, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 6 Absatz 1 der Verordnung (EU) Nr. 2016/399 (Schengener Grenzkodex) nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten erneut

lundertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 6(1) of Regulation (EU) No 2016/399 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

| Ort und Datum / Place and date: | Unterschrift/Signature - (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der |
|---------------------------------|--|
| | elterlichen Sorge / des Vormunds)/(for minors, signature of parental authority/legal |
| | guardian) |
| | |
| | |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |