

24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



## **Austria Tourist visa Application**

| !                      | Please enter your contact information   |
|------------------------|---|
| Name:                  |   |
| Email:                 |   |
| Tel:                   | Mobile:   |
| The lat                | est date you need your passport returned in time for your travel:   |
|                        |   |
|                        | plying for a Schengen visa please select the destination you will be staying in for the lengthiest time as you will be to submit an application to the consulate of the country you will be staying in for the longest duration.      |
| Please no<br>visa appl | ote that you need to attend the visa application center to provide your fingerprints in order to be able to submit the<br>ication.  |
| <b>✓</b>               | Austria tourist visa checklist  |
|                        | Filled out and signed Austria tourist visa application form. The form is enclosed.  |
| page                   | <b>Original, signed passport.</b> Passport must have at least 6 months remaining validity on the date of travel and have at least 2 visa clear of any markings. Passports which were issued over 10 years ago cannot be accepted.     |
| backg                  | Passport-type photograph: One recent (not older than 3 months), passport-size, UK standard, colour photo with white or grey ground.   |
|                        | Payment. Credit Card Authorization form, Postal Order payable to VisaHQ.co.uk.  |
|                        | Return mailer. Prepaid self-addressed return label or payment for Royal Mail.   |
| beyon                  | <b>Proof of Status.</b> UK Residence permit, endorsed in the passport or issued as a Biometrics card, must be valid for at least 90 days and the return date of the trip to the Schengen Area; C type visitor visa is not acceptable. |
|                        | Previous Visa. Photocopies of previous Schengen visas issued in the last 3 years, if applicable.  |



24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



| Hotel Reservations. Copy of confirmed hotel reservations including name of the applicant, name and address of the hotel, duration of stay. If the applicant's name is not mentioned on the accommodation reservation, then a joint travel confirmation letter, signed |
|---|
| and dated by the person whose name is on the reservation, must also be provided along with a photocopy of that same person's  |
| passport/ID card + passport signature page, if signature is not on passport's bio page. When accommodation is reserved for a group, then  |
| a list with the names of the group members will also be required; alternatively, the group members their names may also be mentioned or   |
| the travel ticket.  |
| 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   |
|   |



24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



|  | Proof | οf | emn | ovm | ent |
|--|-------|----|-----|-----|-----|

- **Employer letter** (original scanned copy): recent (less than 1 month old), signed, headed letter (addressed to the Mission, name and position of the signee and confirming applicant's employment) and last month's Payslip.
- **Student letter** (original scanned copy): recent (less than 1 month old), signed, UK school/college/university letter (addressed to the Mission, name and position of the signee and confirming applicant's enrolment)
- **Self-Employment letter** (original): recent (less than 1 month old), signed, headed letter (addressed to the Mission, name and position of the signee and confirming applicant's self-employment) and obtained from (if applicable):
  - applicant's accountant: when applicant's company's accountancy is done by an external/independent accountant
  - solicitor: when applicant's company has been registered by a solicitor
  - bank manager: when applicant's company has a business bank account
  - Companies House: Certificate of Incorporation received upon registering business: if applicant's name is not mentioned on certificate, then additional proof demonstrating connection applicant company should be provided
  - HMRC letter

#### · Unemployed/retired:

- Receiving Benefits: recent original letter obtained from local Jobcentre or Pension Service
- Housewife/man (only applicable to married couples): applicant's may be sponsored by their spouse/registered partner; in these cases the following needs to be provided:
  - 1. marriage certificate (original + copy): when this document was issued outside the EU and is not in English, Greek or Turkish, then it should be translated by a certified translator in the UK
  - 2. spouse/registered partner's passport (original + copy)
  - 3. spouse/registered partner's proof of occupation (as in B.1.a, b or c)
  - 4. spouse/registered partner's proof of funds
  - 5. spouse/registered partner's cover letter (signed & dated) confirming sponsorship

|      | Proof of travel. • Confirmed return travel tickets: mentioning applicant's name and travel dates to & from Cyprus. Flights are only   |
|------|---|
| acce | epted when they are fully booked and confirmed, arriving and departing from either Larnaka or Paphos airports. Flights booked through |
| Erca | an airport are not accepted.  |

• When travelling by car: car registration, car insurance, return travel tickets (ferry) mentioning the car's registration number and driver's driving licence. If applicant is not the driver, then driver's cover letter (signed & dated) confirming joint travel with applicant and travel dates need to be provided too.



24 Tufton Street London SW1P 3RB

Tel: 4420 4577 3307



| ••  | on date. Bank balance needs to show a sufficient amount to cover the the return to the UK or the country of origin/residence; alternatively |
|---|---|
| online bank account printouts are also accepted.                                |   |
|   |   |
| If you wish to prepay return shipping, please add the sh                        | ipping fee to the total and provide return address:   |
| Royal Mail Special Delivery by 1 pm (Next Day) - from $\mathfrak{f}11$          | Name:   |
| Same day Central London courier delivery - from £15                             | Company:  |
| Royal Mail Special Delivery by 9 am (Next Day) - from $£25$                     | Address:  |
| Royal Mail Special Delivery Saturday Guarantee before 1pm (Next Day) - from £25 | City:   |
| Same Day Outside Central London - from £30                                      | Postal code:  |
| UK Next Day courier delivery - from £35   |   |
| Royal Mail Special Delivery Saturday Guarantee before 9am (Next Day) - from £35 |   |
| ☐ VHQ same day Central London - from £40  |   |
| Airport Service MEET&GREET - from £75   |   |
| Airport Delivery HEATHROW - from £80  |   |
| 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                  | <b>Embassy fee</b> | Service fee | VAT    | Total   |
|-----------------------|---------------|----------------------------------|--------------------|-------------|--------|---------|
| Single/Multiple entry | up to 90 days | 9-15 bus. days AFTER APPOINTMENT | £105.30            | £160.00     | £32.00 | £297.30 |

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

РНОТО

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.

| 1. Name (Familienname) / Surname (Famil   | RESERVIERT FÜR AMTLICHE<br>EINTRAGUNGEN  |                                  |   |  |
|---|--|----------------------------------|---|--|
| 2. Familienname bei der Geburt (frühere(r)  | Familienname(n))/ Surname  | e at birth (Former fan           | nily name(s)):  | -Datum des Antrags:  |
| B. Vorname(n)/ First name(s) (Given name(   | Entgegengenommen von:  |                                  |   |  |
|   |  |                                  |   | Nr. des Visumantrags:  |
| <ol> <li>Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr)/ Date<br/>of birth (day-month-year):</li> </ol>  | 5. Geburtsort / Place of I   | birth:                           | 7. Derzeitige Staatsangehörigkeit/<br>Current nationality:  |  |
|   | 6. Geburtsland / Country   | y of birth:                      | Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls<br>nicht wie oben) / Nationality at birth, if<br>different: | Antrag eingereicht bei  Botschaft/Konsulat  Gemeinsame Antragsbe- arbeitungsstelle |
|   |  |                                  | Andere Staatsangehörigkeiten / Other nationalities:   | □ Dienstleistungserbringer □ Kommerzieller Vermittler □ LPD                        |
| 8. Geschlecht/Sex männlich / male   | 9.Familienstand/Marital  | l status                         |   | Akte bearbeitet durch:   |
| <ul> <li>weiblich / female</li> <li>10. Inhaber der elterlichen Sorge (bei Minden Antragstellers, Telefonnummer, E-Mail-</li> </ul>   | Belege:  Reisedokument  Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts Einladung Beförderungsmittel |                                  |   |  |
| (surname, first name, address, if differen  | □ Reisekrankenvers. □ Beschäftigungsbew. □ Sonstiges:  Antrag entschieden von:                   |                                  |   |  |
| 11. ggf. nationale Identitätsnummer / Nation  | ial identity number, where ap  | ррпсавіе.                        |   | Antrag enischieuen von:  |
| 12. Art des Reisedokuments/ Type of travel  | Datum:   |                                  |   |  |
| □ Normaler Pass / Ordinary passport □ Diplomatenpass / Diplomatic passport □ Dienstpass / Service passport □ Amtspass / Official passport   | Visum: □ Abgelehnt □ Erteilt: □ A  |                                  |   |  |
| □ Sonderpass / Special passport □ Sonstiges Reisedokument (bitte nähere An  | C C VRG C  |                                  |   |  |
| Nummer des Reisedokuments/     Number of travel document:   | Date of issue:   | 15. Gültig bis /<br>Valid until: | 16. Ausstellt durch (Land) / Issued by (country):   | □ Gültig<br>vom  |
| 17. Personenbezogene Daten des Familienangehörigen, der Unionsbürger oder Staatsangehöriger des EWR oder der Schweiz ist – falls zutreffend / Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen if applicable: |  |                                  |   | bis Anzahl der Einreisen: □ 1 □ 2 □ mehrfach                                       |
|   |  |                                  |   | A nzahl der Tage:  |
| Nachname (Familienname) / Surname (Fam  | ily name):   | Vorname(n) / First               | name(s) (Given name(s)):  |  |

|  | 12  | 1  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) / Date of birth (day-month-year):  | Staatsangehörigkeit / Nationality:  | Nummer des Reisedokuments oder des<br>Personalausweises / Number of travel<br>document or ID card:   | Zulässigkeitsprüfung:<br>Sachbearbeiter: |  |  |
|  |   |  | - SECTION SECTION S                      |  |  |
| 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  |   |  |  |  |  |
| -  |   |  |  |  |  |
| 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 occ  | cupation:   |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |
| * 22. Name, Anschrift und Telefonnummer des A  | rbeitgebers. Bei Studenten Name und Anschr  | ift der Bildungseinrichtung/ Employer and  | 1  |  |  |
| 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   | r.  |  | +  |  |  |
| □ Tourismus / Tourism  |   |  |  |  |  |
| Geschäftsreise / Business  | /Nicking Comity of City to  |  |  |  |  |
| ☐ Besuch von Familienangehörigen oder Freunden<br>☐ Kultur / Cultural  | 17 Visiting family of friends   |  |  |  |  |
| □ Sport / Sports   |   |  |  |  |  |
| ☐ Offizieller Besuch / Official visit☐ Gesundheitliche Gründe / Medical reasons  |   |  |  |  |  |
| Studium / Study   Studium / Study   Studium    |   |  |  |  |  |
| ☐ Flughafentransit / Airport transit   |   |  |  |  |  |
| □ Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Other (please   | specify):   |  |  |  |  |
| 24 Waitara Informationan zum Aufanthaltamusa   | ole / Additional information on a surrous of the  |  |  |  |  |
| 24. Weitere Informationen zum Aufenthaltszwec  | k / Additional information on purpose of stay   |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |
| 25. Mitgliedstaat der Hauptbestimmung (und ande  | era Restimmungsmitgliedstaaten falls  | 26. Mitgliedstaat der ersten Einreise  | 7  |  |  |
| zutreffend):/ Member State of main destination (an   | nd other Member States of destination, if   | Member State of first entry:   |  |  |  |
| applicable):   | secondata de describe de seguina de seguina. Especial de companya de seguina de companya de c | out to control controls and controls of controls and control and controls and controls and controls and controls and control and controls and controls and controls and controls and control and controls and controls and controls and controls and control and controls and controls and controls and controls and control and controls and controls and controls and controls and control and controls and controls and controls and controls and control and controls and controls and controls and controls and control and co |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |
| 27 Angold decheartment Dississe (Number of   |   |  | _  |  |  |
| 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 geplante  | en Aufenthalts im Schengen Paum / Intended  | date of arrival of the first intended stay in  |  |  |  |
| the Schengen area:   | on reachitates in behongen-readin r interlace   | date of arrivar of the first intended stay in  | 1  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |
| Datum der geplanten Abreise aus dem Schengen Schengen area after the first intended stay:  | -Raum nach dem ersten geplanten Aufenthalt  | / Intended date of departure from the  |  |  |  |
| 28. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zv  |   | erfasst? / Fingerprints collected previ-   |  |  |  |
| ously for the purpose of applying for a Scheng  Nein/No  Ja/Yes  | ;cii visa?  |  |  |  |  |
| Datum (falls bekannt) / Date, if known:  |   |  |  |  |  |
| For this provide in the Control of Control o |   |  |  |  |  |
| Nummer der Visummarke, falls bekannt / Visa sti  | icker number, II known:   | П  |  |  |  |

| Ausgestellt durch / Issued bybis / untilbis / until   |  |
|---|--|
| * 30. Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mit<br>Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft (Unterkünft<br>first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not a<br>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<br>Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft /<br>Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/tempora<br>accommodation(s):  | and the second s |
| *31. Name und Adresse des einladenden Unternehmens/der einlade<br>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<br>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 <a href="http://www.dsb.gv.at/">http://www.dsb.gv.at/</a> 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)  |
|                                 |  |
|                                 |  |