



 DEUTSCH



Auswahl

Antragstellerinformation



EINGABE DER ANTRAGSTELLERINFORMATION

Folgende Informationen werden von jedem nicht-einwandernden Besucher ohne Besuchervisum verlangt, der kein Staatsbürger eines der Länder in der ^[1] Auflistung von 8 CFR 217.2 ist. Geben Sie bitte alle erforderlichen Informationen ein. Jedes Mitglied Ihrer Reisegruppe muss einen separaten Antrag stellen.

Bitte geben sie alle Antworten auf Englisch.

Die vorgeschriebenen Felder sind durch ein rotes Sternchen gekennzeichnet *.

ANTRAGSTELLER / PASSINFORMATION

Bitte beziehen Sie sich auf Ihr **passport** und geben Sie alle Information in dem gleichen Format ein.

Familienname *



Vorname *



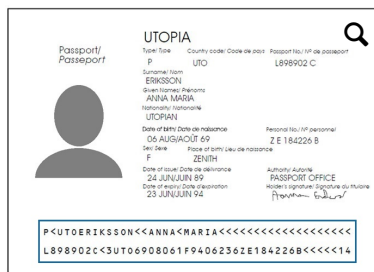
Geschlecht *



LADEN SIE IHREN PASS HOCH

Was ist das?

PASSMUSTER



In diesem Passmuster sehen Sie die Information, die Sie aus dem Pass des Antragstellers benötigen werden. Die Information muss genauso eingegeben werden wie Sie in dem Pass erscheint. Vergrößern Sie das Bild, um mehr Information zu sehen.

Sind Sie unter irgendwelchen anderen Namen oder Alias / Decknamen bekannt? *



Familienname

Vorname

FÜGEN SIE EIN WEITERES LAND HINZU

Geburtsdatum *



Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Geburtsstadt *



Geburtsland *



Passnummer *



Land der Staatszugehörigkeit *



Nationale Identitätsnummer

Ausstelldatum *



Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Ausstellungsland *



Persönliche Identitätsnummer

Gültig bis *



Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Wurde Ihnen jemals ein Reisepass oder ein Personalausweis von einem anderen Land zum Reisen ausgestellt? *



Ausstellendes Land

Art des Dokuments

Dokumentnummer

Ablaufjahr

FÜGEN SIE EIN WEITERES LAND HINZU

ANDERE STAATSBÜRGERSCHAFT / NATIONALITÄT

Sind Sie derzeit ein Staatsbürger eines anderen Landes? *



Land der Staatsbürgerschaft / Nationalität

Wie haben Sie die Staatsbürgerschaft / Nationalität von diesem Land erworben?

Sonstige

FÜGEN SIE EIN WEITERES LAND HINZU

Waren Sie je ein Staatsbürger eines anderen Landes? *



Land der Staatsbürgerschaft / Nationalität

GE-MITGLIEDSCHAFT

Sind Sie Mitglied im CBP Global Entry-Programm? *



PASSID / Mitgliedsnr.

ELTERN

Bitte geben Sie die Namen Ihrer Eltern in den Kästchen rechts an. Alle Antragsteller müssen diesen Abschnitt ausfüllen.

Familienname *



Vorname *



Familienname *



Vorname *



IHRE KONTAKTINFORMATION

Bitte geben Sie nachstehend Ihre Kontaktinformation an.

Startseite Adresszeile 1 *



Startseite Adresszeile 2



Apartment Nr.



Stadt *



Staat / Provinz / Region *



Land *



Art von Telefon *



Ländervorwahl + Telefon *



FÜGEN SIE EIN WEITERES LAND HINZU

E-Mail-Adresse *



E-Mail-Adresse bestätigen *



SOZIALE MEDIEN (OPTIONAL)

Geben Sie Informationen bzgl. Ihrer Online-Präsenz ein.

Anbieter/Plattform



ID für Social Media



FÜGEN SIE EIN WEITERES LAND HINZU

INFORMATION ZU IHREM BERUFLICHEN WERDEGANG

Haben Sie einen gegenwärtigen oder ehemaligen Arbeitgeber? *



Titel Ihrer Stellung

Name des Arbeitgebers

Startseite Adresszeile 1

Stadt

Staat / Provinz / Region

Land

Ländervorwahl + Telefon

Schritt 2 von 6

ZURÜCK

NÄCHSTES