



APPLICATION FOR
ACMECS SINGLE VISA
Royal Thai Embassy
Berlin

Last Name(s) Familienname(n)	First Name Vorname(n)	Foto Bitte ein aktuelles Passfoto einkleben 4 x 6	
Date of birth Geburtsdatum	Place of birth Geburtsort		
Nationality Nationalität	Sex Geschlecht Male m <input type="checkbox"/> Female w <input type="checkbox"/>		
Passport number Nummer des Reisepasses		Issuing country Ausstellendes Land	
Date of issue Ausstellungsdatum		Expiry date Gültig bis	
Marital status Familienstand		Name of Spouse Name des/der Ehegatten/Ehegattin	
Profession Beruf		Address of employer Arbeitgeberadresse	
Children under 12 years old traveling with their parents and using the same passport/ Kinder unter 12 Jahren, die mit ihren Eltern reisen und denselben Pass benutzen			
1.			
2.			
3.			
Residential address Wohnanschrift		Phone/e-mail Telefon/E-Mail	
Which country would you like to visit first? Welches der beiden Länder möchten Sie zuerst besuchen?	Length of stay Aufenthaltsdauer		Place to stay Aufenthaltsort/e
	from von	to bis	
1.			
2.			
		I hereby declare that the information provided on this form is completely correct Hiermit erkläre ich, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und korrekt sind _____ Signature Unterschrift Date Datum	
Official use only Nur für den offiziellen Gebrauch			
Visa type: Visa number: Date of issue: Place of issue: Accepting countries:			