



Zuständigkeit*

Bitte notieren Sie die vorläufige Auftragsnummer: **44161420NNGIANM**. Ihre Angaben werden gespeichert wenn Sie auf den Button "Save and Continue" klicken. Sollten Sie dies nicht tun gehen Ihre Angaben verloren.

Angaben zum Antragsteller		Hilfe
* Pflichtfelder		
Nachname*	<input type="text"/>	Nachname (wie im Reisepass)
Vorname*	<input type="text"/>	Vorname (wie im Reisepass)
Haben Sie jemals Ihren Namen ändern lassen? Wenn ja klicken Sie in die box und geben Sie weitere Details an. <input type="checkbox"/>		
Geschlecht*	<input type="text" value="Select"/>	
Geburtsdatum*	<input type="text" value=""/> (TT/MM/JJJJ)	Geburtsdatum (wie im Reisepass) TT/MM/JJJJ
Geburtsort*	<input type="text"/>	Geburtsort
Geburtsland*	<input type="text" value="Select....."/>	
Ausweisnummer*	<input type="text"/>	Wenn nicht zutreffend, bitte mit "NA" ausfüllen
Religion*	<input type="text" value="Select....."/> <input type="text"/>	Falls eine andere Religion bitte geben Sie nähere Angaben
Sichtbare Identitätsmerkmale*	<input type="text"/>	Wenn nicht zutreffend, bitte mit "NA" ausfüllen
Schulische Ausbildung*	<input type="text" value="Select....."/>	
Staatsangehörigkeit*	<input type="text" value="Select Nationality"/>	
Haben Sie die Staatsangehörigkeit bei Geburt oder durch Einbürgerung erlangt?		
	<input type="text" value="Select One"/>	
Vorherige Staatsangehörigkeit	<input type="text" value="Select Previous Nationality"/>	Wenn Sie die Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung erlangt haben geben Sie bitte die vorherige Staatsangehörigkeit an.
Reisepassdetails		
Reisepassnummer*	<input type="text"/>	Reisepassnummer vom Antragsteller
Ausstellungsort*	<input type="text"/>	
Ausstellungsdatum*	<input type="text" value=""/> (TT/MM/JJJJ)	TT/MM/JJJJ
Gültig bis*	<input type="text" value=""/> (TT/MM/JJJJ)	TT/MM/JJJJ mindestens 6 Monate gültiger Reisepass.
Weiterer gültiger Reisepass/Identitätsnachweis Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>		
Ausstellungsland	<input type="text" value="Select....."/>	Wenn ja, bitte machen Sie nähere Angaben
Reisepassnummer/ Identitätsnachweisnummer	<input type="text"/>	
Austellungsdatum	<input type="text" value=""/> (TT/MM/JJJJ)	
Austellungsort	<input type="text"/>	
Angegebene Nationalität	<input type="text" value="Select....."/>	



Adressangaben des Antragstellers		
Hilfe		
Gegenwärtige Adresse*	<input type="text"/>	
Ort*	<input type="text"/>	
Bundesland*	<input type="text"/>	
Postleitzahl*	<input type="text"/>	
Land*	Select Country <input type="button" value="v"/>	
Telefonnummer	<input type="text"/>	Mindestens 1 Kontaktnummer ist Pflicht
Handynummer	<input type="text"/>	
Email Adresse	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Klicken Sie hier für die gleiche Adresse		
Ständige Anschrift*	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Angaben zur Familie		
Angaben des Vaters		Hilfe
Name*	<input type="text"/>	Name des Vaters vom Antragsteller
Staatsangehörigkeit*	AUSTRIA <input type="button" value="v"/>	Staatsangehörigkeit des Vaters
Vorherige Staatsangehörigkeit*	Select..... <input type="button" value="v"/>	
Geburtsort*	<input type="text"/>	
Geburtsland*	Select..... <input type="button" value="v"/>	
Angaben der Mutter		
Name*	<input type="text"/>	Name der Mutter vom Antragsteller
Staatsangehörigkeit*	AUSTRIA <input type="button" value="v"/>	Staatsangehörigkeit der Mutter
Vorherige Staatsangehörigkeit*	Select..... <input type="button" value="v"/>	
Geburtsort*	<input type="text"/>	
Geburtsland*	Select..... <input type="button" value="v"/>	
Familienstand*	Select One... <input type="button" value="v"/>	
Angaben des Ehepartners		
Name *	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit*	Select..... <input type="button" value="v"/>	Staatsangehörigkeit des Ehepartners vom Antragsteller
Vorherige Staatsangehörigkeit*	Select..... <input type="button" value="v"/>	
Geburtsort*	<input type="text"/>	
Geburtsland*	Select..... <input type="button" value="v"/>	
Haben Ihre Großeltern (väterlicherseits/mütterlicherseits) jemals die pakistanische Staatsangehörigkeit oder eine Staatsangehörigkeit gehörend zu pakistanischen Gebiet besessen? Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>		
Wenn ja, bitte geben Sie nähere Angaben	<input type="text"/>	
Berufliche Angaben des Antragstellers		
Gegenwärtiger Beruf*	Select..... <input type="button" value="v"/>	
Name des Arbeitgebers*	<input type="text"/>	



Berufs-Bezeichnung	<input type="text"/>		
Adresse*	<input type="text"/>		
Telefonnummer	<input type="text"/>		

Sie sind oder waren Sie beim Militär/ Semi-Militär/ Polizei oder einer Security Organisation tätig? Ja / Nein

Organisation	<input type="text"/>	Wenn Ja, machen Sie bitte nähere Angaben
Bezeichnung	<input type="text"/>	
Dienstgrad	<input type="text"/>	
Einsatzort	<input type="text"/>	

Save and Continue Save and Exit

Angaben zum Visumantrag

Visaart*	Select.....	Wählen Sie den Visatypen aus.
Orte die Sie besuchen möchten*	<input type="text"/>	
Visumgültigkeit ab Ausstellung (in Monaten)*	<input type="text"/>	
Anzahl der Einreisen*	Select One	
Grund der Einreise*	Select.....	
Voraussichtliches Ankunftsdatum in Indien*	<input type="text"/> (TT/MM/JJJJ)	TT/MM/JJJJ

Frühere Aufenthaltsangaben

Waren Sie früher schon einmal in Indien? Ja / Nein

Adresse	<input type="text"/>	Wenn Ja, machen Sie bitte nähere Angaben
	<input type="text"/>	
Besuchte Städte in Indien	<input type="text"/>	
Letzte Visumnummer	<input type="text"/>	
Visaart	Select.....	
Ausstellungsort	<input type="text"/>	
Ausstellungsdatum	<input type="text"/> (TT/MM/JJJJ)	

Zusätzliche Informationen

Länderbesuche in den letzten 10 Jahren	<input type="text"/>	
--	----------------------	--

Referenzen

Referenzname in Indien*	<input type="text"/>	Referenz in Indien
Adresse*	<input type="text"/>	(für Touristen machen Sie bitte Angaben über ein Hotel in Indien)
Telefonnummer*	<input type="text"/>	
Referenz in Österreich*	<input type="text"/>	Ansprechpartner im Notfall
Adresse*	<input type="text"/>	
Telefonnummer*	<input type="text"/>	

Save and Continue Save and Exit



Online Indian Visa Form



Bitte überprüfen Sie Ihre angegebenen Informationen. Wenn alles korrekt ist klicken Sie bitte auf **"Verified and Continue"**.

Für Korrekturen klicken Sie bitte auf **"Modify/Edit"**.

Angaben zum Antragsteller

Nachname	Hier stehen Ihre Daten
Vorname	Hier stehen Ihre Daten
vorheriger Nachname	Hier stehen Ihre Daten
vorheriger Vorname	Hier stehen Ihre Daten
Geschlecht	Hier stehen Ihre Daten
Beziehungsstatus	Hier stehen Ihre Daten
Geburtsdatum	Hier stehen Ihre Daten
Religion	Hier stehen Ihre Daten
Geburtsort	Hier stehen Ihre Daten
Geburtsland	Hier stehen Ihre Daten
anderer Gültiger Reisepass	Hier stehen Ihre Daten
Schulische Ausbildung	Hier stehen Ihre Daten
Sichtbare Identitätsmerkmale	Hier stehen Ihre Daten
Staatsangehörigkeit	Hier stehen Ihre Daten
Staatsangehörigkeit bei...	Hier stehen Ihre Daten
vorherige Staatsangehörigkeit	Hier stehen Ihre Daten

Angaben zum Reisepass

Reisepassnummer	
Ausstellungsdatum	
Gültigkeitsdatum	
Ausstellungsort	





Online Indian Visa Form



Applicant Name: XXXXXXXXXX
 File Number: **AUTV00126311**

On Pressing "Print Form", You will get the Application in PDF format, which can be Printed or Saved as per your Requirement. If your printer is not ready, you can either Save it directly or Open it and then Save it for later printing.

Please note down the File Number given above. This may be needed by you for reprint of application.