

| | |
|--|---|
| * 20. Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Für Studenten, Name und Anschrift der Bildungseinrichtung / Назва, адреса та номер телефону роботодавця. Для учнів і студентів - назва та адреса навчального закладу Kharkiv Special Secondary Music Boarding School, 19 Kazh Marx Str, 61022, Kharkiv city, Ukraine, tel/fax 057 712 52 89 | |
| 21. Hauptzweck(e) der Reise / Основна мета подорожі: <input type="checkbox"/> Tourismus / Туризм <input type="checkbox"/> Geschäftsreise / Бізнес <input type="checkbox"/> Besuch von Familienangehörigen oder Freunden / Візит до родичів чи друзів <input checked="" type="checkbox"/> Kultur / Культурна <input type="checkbox"/> Sport / Спорт <input type="checkbox"/> Offizieller Besuch / Офіційний візит <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe / Лікування <input type="checkbox"/> Studium / Навчання <input type="checkbox"/> Durchreise / Транзит <input type="checkbox"/> Flughafen transit / транзит в аеропорту <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / Інше (прохання уточнити) | |
| 22. Bestimmungsmittgliedstaat(en) / Країна(-и) призначення Germany | 23. Mitgliedstaat der ersten Einreise / Країна першого в'їзду в Шенгенську зону Poland |
| 24. Anzahl der beantragten Einreisen / Кількість в'їздів <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Einreise / Один <input type="checkbox"/> Zweimalige Einreise / Два <input type="checkbox"/> Mehrfache Einreise / Багато | 25. Dauer des geplanten Aufenthalts oder der Durchreise / Запланований період перебування або транзиту. Anzahl der Tage angeben / Вкажіть кількість днів 10 days |
| 26. Schengen-Visa, die in den vergangenen drei Jahren erteilt wurden / Шенгенські візи, отримані впродовж останніх трьох років <input type="checkbox"/> Keine / Ні <input checked="" type="checkbox"/> Ja. Gültig von ... bis / Так. Строки дії візи: з. 02-08-14 до 08-08-14 Poland 22-03-15 13-04-15 Italy | |
| 27. Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Zwecke eines Antrags auf ein Schengen-Visum erfasst? / Відбитки пальців, взяті при отриманні попередньої Шенгенської візи <input checked="" type="checkbox"/> Nein / Ні <input type="checkbox"/> Ja Datum (falls bekannt) / Так. Дата (якщо відома) | |
| 28. Ggf. Einreiseerlaubnis für das Endbestimmungsland / Дозвіл на в'їзд до країни призначення, якщо має місце Ausgestellt durch / Ким виданий Gültig von / Дійсний з bis / до | |
| 29. Geplantes Ankunftsdatum im Schengen-Raum / Запланована дата в'їзду на територію Шенгенської зони 07.12.2015 | 30. Geplantes Abreisedatum aus dem Schengen-Raum / Запланована дата виїзду з території Шенгенської зони 16.12.2015 |
| * 31. Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat bzw. den Mitgliedstaaten. Soweit dies nicht zutrifft, bitte Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft (Unterkünfte) in dem (den) betreffenden Mitgliedstaat(en) angeben. / Прізвище та ім'я приймаючої особи (осіб), яка (які) проживають у державі (держав) Шенгенської зони. В іншому випадку, назва готелю (готелів) або адреса місця (місць) проживання у державі (держав) Шенгенської зони. | |
| Adresse und E-Mail-Anschrift der einladenden Person(en) / jedes Hotels / jeder vorübergehenden Unterkunft / Поштова адреса та адреса електронної пошти приймаючої особи (осіб) / готелю (готелів) / місця (місць) проживання | Telefon und Fax / Номер телефону та факсу |

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen von Familienangehörigen von Unionsbürgern und von Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz (Ehegatte, Kind oder abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie) in Ausübung ihres Rechts auf Freizügigkeit nicht ausgefüllt werden. Diese müssen allerdings ihre Verwandtschaftsbeziehung anhand von Dokumenten nachweisen und die Felder Nr. 34 und 35 ausfüllen.

* Члени сім'ї громадян ЄС, СЕП або Швейцарської Конфедерації (подружжя, діти, батьки на утриманні), які подорожують згідно з угодою про вільне пересування, не мають заповнювати поля, відмічені зірочкою. Члени сім'ї громадян ЄС, СЕП або Швейцарської Конфедерації мають подати документи, що підтверджують родинний зв'язок та заповнити пункти номер 34 і 35.