SERVISUM

<<KONSULAR & VISUM AGENTUR <<<<<<<<<<<<

# Singapur Arrival Card

- **frühstens 3 Tage vor Einreise** | at the earliest 3 days before entry -

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen, unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden | Please fill out completely and readable, incomplete forms will not be processed.

## PERSÖNLICHE INFORMATIONEN | PERSONAL INFORMATION

VOLLSTÄNDIGER NAME | FULL NAME: _____

GEBURTSDATUM | DATE OF BIRTH: _____

PASSNUMMER | PASSPORT NUMBER: _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT | NATIONALITY: _____

GESCHLECHT | GENDER: _____

ABLAUFDATUM DES REISEPASSES | PASSPORT EXPIRYDATE: _____

GEBURTSLAND |COUNTRY OF BIRTH: _____

WOHNORT | PLACE OF RESIDENCE: _____

E-MAIL ADRESSE | E-MAIL ADDRESS: _____

(nach Einreise wird das Entry Permit an diese Email Adresse geschickt | After entering the country, the Entry Permit will be sent to this email address)

HANDY NUMMER | MOBILE NUMBER: _____

## REISEINFORMATIONEN | TRIP INFORMATION

ANKUNFTSDATUM | DATE OF ARRIVAL: _____

ZWECK DER REISE | PURPOSE OF VISIT: _____

ART DER EINREISE | MODE OF TRAVEL: ☐ LUFT/AIR ☐ LAND ☐ SEA

FLUGGESELLSCHAFT UND NR | AIRLINE AND FLIGHT NO: _____

UNTERKUNFT | ACCOMMODATION: ☐ HOTEL ☐ TAGESTRIP/TRANSIT

NAME DES HOTELS | NAME OF HOTEL: _____

LETZTE STADT VOR ANKUNFT IN SINGAPUR | LAST CITY BEFORE EMBARKATION: _____

NÄCHSTE STADT NACH AUSREISE | NEXT CITY AFTER DISEMBARKATION: _____

AUSREISEDATUM | DATE OF DEPARTURE: _____

SERVISUM

<<KONSULAR & VISUM AGENTUR <<<<<<<<<<<<

# Singapur Arrival Card

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen, unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden

| Please fill out completely and readable, incomplete forms will not be processed.

HABEN SIE JEMALS EINEN REISEPASS UNTER EINEM ANDEREN NAMEN BENUTZT, UM NACH SINGAPUR EINZUREISEN? | HAVE YOU EVER USED A PASSPORT UNDER DIFFERENT NAME TO ENTER SINGAPORE? ☐ JA/YES ☐ NEIN/NO FALLS JA, WELCHEN _____ | IF YES, NAME IT

## GESUNDHEITSERKLÄRUNG | HEALTH DECLARATION

HABEN SIE DERZEIT FIEBER, HUSTEN, KURZATMIGKEIT, KOPFSCHMERZEN ODER ERBRECHEN? | DO YOU CURRENTLY HAVE FEVER, COUGH, SHORTNESS OF BREATH, HEADACHE, OR VOMITING? ☐ JA/YES ☐ NEIN/NO

HABEN SIE IN DEN LETZTEN 6 TAGEN EINES DER AUFGEFÜHRTEN LÄNDER IN AFRIKA ODER LATEINAMERIKA BESUCHT? | HAVE YOU VISITED ANY OF THE LISTED COUNTRIES IN AFRICA OR LATIN AMERICA IN THE PAST 6 DAYS? (bitte hier klicken/click here)

☐ JA/YES ☐ NEIN/NO