



Antrag zur Beantragung einer elektronischen Einreisegenehmigung in die USA (ESTA)

ANTRAGSTELLER/ PASSINFORMATION

Familienname:		Vorname:	
Passnummer:		Ausstellungsland:	
Ausstellungsdatum:		Gültig bis:	
Nationalität:		Personalausweisnr.:	
Geschlecht:		Geburtsdatum:	
Geburtsstadt:		Geburtsland:	
Voraussichtliches Einreisedatum in den USA:			

ANDERE STAATSBÜRGERSCHAFT/ NATIONALITÄT

Sind Sie derzeit ein Staatsbürger eines anderen Landes?

Ja Nein

Falls ja, machen Sie folgende Angaben:

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

Waren Sie je ein Staatsbürger eines anderen Landes?

Ja Nein

Falls ja, machen Sie folgende Angaben:

Land der Staatsbürgerschaft/Nationalität:	
Von (Datum eingeben):	
Bis (Datum eingeben):	

PERSÖNLICHE DATEN

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

Ja Nein

Falls ja, machen Sie folgende Angaben:

Familienname:		Vorname:	
---------------	--	----------	--



Antrag zur Beantragung einer elektronischen Einreisegenehmigung in die USA (ESTA)

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

Ja Nein

Falls ja, machen Sie folgende Angaben:

Ausstellungsland:		Art des Dokuments:	
Dokumentnummer.:		Ablaufjahr:	

IHRE KONTAKTINFORMATION

Anschrift, Straße & Hausnummer:			
Stadt:		Bundesland/ Provinz:	
Postleitzahl:		Land:	
Telefonnummer:		E-Mail:	

GE/NEXUS/SENTRI-MITGLIEDSCHAFT

Sind Sie Mitglied des CBP Global Entry/ NEXUS/ SENTRI-Programms?

Ja Nein

Falls ja, machen Sie folgende Angabe:

PASSID.:	
----------	--

ELTERN

Bitte geben Sie die Namen Ihrer Eltern an. Alle Antragsteller müssen diesen Abschnitt ausfüllen.

Familienname Mutter:		Vorname Mutter:	
Familienname Vater.:		Vorname Vater:	

INFORMATION ZU IHREM BERUFLICHEN WERDEGANG

Haben Sie einen gegenwärtigen oder ehemaligen Arbeitgeber?

Ja Nein

Falls ja, machen Sie folgende Angaben:

Name des Arbeitgebers:			
Anschrift, Straße & Hausnummer:			
Stadt:		Bundesland/ Provinz:	
Land:		Telefonnummer:	



Antrag zur Beantragung einer elektronischen Einreisegenehmigung in die USA (ESTA)

Erfolgt Ihre Reise in die USA im Zuge eines Transits in ein anderes Land?

Ja Nein

Falls Nein, machen Sie folgende Angaben:

INFORMATION ZU U.S.- KONTAKTPERSON ODER HOTEL

Name:			
Anschrift, Straße & Hausnummer:			
Stadt:		Staat:	
Telefonnummer:			

ADRESSE WÄHREND IHRES AUFENTHALTS IN DEN USA

Die Angabe der Adresse, wo Sie sich in den USA aufhalten werden, ist für die Fertigstellung des Antrags nicht verpflichtend. Falls Sie planen, sich an mehreren Orten aufzuhalten, geben Sie bitte die erste Adresse an. Falls Sie nicht die komplette Adresse wissen, geben Sie den Namen des Hotels bzw. der Örtlichkeit an, die Sie besuchen werden.

Ist Ihre Adresse in den USA mit der oben genannten Adresse der US-Kontaktperson identisch?

Ja Nein

Falls Nein, machen Sie folgende Angaben:

Anschrift, Straße & Hausnummer:			
Stadt:		Staat:	

NOTFALLKONTAKTINFORMATION INNERHALB ODER AUSSERHALB DER USA

Familienname:		Vorname:	
E-Mailadresse:		Telefonnummer:	

FRAGEN BETREFFEND TEILNAHMEBERECHTIGUNG

1) Leiden Sie an körperlichen oder geistigen Gebrechen, missbrauchen Sie Drogen oder sind Sie drogensüchtig, oder leiden Sie gegenwärtig an einer der folgenden Krankheiten:

- Cholera
- Diphtherie
- Tuberkulose, ansteckende
- Plage
- Pocken
- Gelbfieber
- Virales hämorrhagisches Fieber, einschließlich Ebola, Lassa, Marburg, Krim-Kongo-Fieber
- Akute Atemwegs-Erkrankungen, die auf andere übertragbar sind und wahrscheinlich tödlich sind

Ja Nein



Antrag zur Beantragung einer elektronischen Einreisegenehmigung in die USA (ESTA)

2) Wurden Sie jemals verhaftet oder eines Verbrechens überführt, das zu ernsthaften Sachschäden oder gravierenden Schäden für andere Personen oder Regierungsbehörden geführt hat?

Ja Nein

3) Haben Sie jemals Gesetzesübertretungen im Zusammenhang mit dem Besitz oder Gebrauch bzw. der Verteilung von illegalen Drogen begangen?

Ja Nein

4) Trachten Sie danach, sich an terroristischen Aktivitäten, Spionage, Sabotage oder Genozid zu beteiligen, oder haben Sie sich jemals an derartigen Aktivitäten beteiligt?

Ja Nein

5) Haben Sie jemals betrügerische Handlungen begangen oder haben Sie sich Anderen gegenüber fälschlich dargestellt, um ein Visum bzw. den Zutritt zu den Vereinigten Staaten zu erlangen, oder haben Sie anderen Personen dazu verholfen?

Ja Nein

6) Versuchen Sie gegenwärtig, Arbeit in den Vereinigten Staaten zu bekommen, oder waren Sie je zuvor ohne vorherige Erlaubnis der U.S. Regierung in den Vereinigten Staaten angestellt?

Ja Nein

7) Hat man Ihnen jemals ein U.S. Visum verweigert, das Sie mit Ihrem gegenwärtigen oder ehemaligen Pass beantragt haben, oder hat man Ihnen jemals den Zutritt zu den Vereinigten Staaten verweigert oder wurde Ihr Antrag auf Zutritt an einem U.S. Ankunftsort zurückgezogen?

Ja Nein

8) Sind Sie jemals länger als die Ihnen von der U.S. Regierung gewährte Aufenthaltsdauer in den Vereinigten Staaten geblieben?

Ja Nein

9) Sind Sie am oder seit dem 1. März 2011 nach Kuba, Iran, Irak, Libyen, Nordkorea, Somalia, Sudan, Syrien oder Jemen gereist bzw. waren Sie dort anwesend?

Ja Nein

Falls Ja bei Frage 9, dann machen Sie bitte folgende Angaben:

Land:		Reisegrund:	
Von (Monat/Jahr):		Bis (Monat/Jahr):	



Antrag zur Beantragung einer elektronischen Einreisegenehmigung in die USA (ESTA)

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt zusammen mit Ihrer Reisepasskopie (nur die Datenseite) per E-Mail oder per Post an folgende Anschrift:

E-Mail: info@immi-consulting.de

Postanschrift:

Immi Consulting
Postfach 47 04 31
12313 Berlin

Die Kosten je Antragsteller betragen 79,00 € (inkl. ESTA-Gebühr & MwSt.). Sie erhalten die Rechnung nach Auftragseingang, welche per Überweisung, Kreditkarte oder PayPal beglichen werden kann. Nach Zahlungseingang wird Ihr Auftrag innerhalb von 3 Werktagen bearbeitet.

Bitte wählen Sie aus, wie Sie Ihre ESTA-Genehmigung erhalten möchten:

per E-Mail, an folgende E-Mailadresse:

per Post, an folgende Anschrift:

Name:			
Anschrift, Straße & Hausnummer:			
Stadt:		Postleitzahl:	

Rechnungsadresse:

Name:			
Anschrift, Straße & Hausnummer:			
Stadt:		Postleitzahl:	

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diesen Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe.
- Ich willige ein, dass Immi Consulting meine übermittelten Informationen, im für die Erbringung der beantragten Services erforderlichen Umfang speichert und an Behörden weitergibt.
- Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass der Dienstleister vor dem Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnt. Ferner ist mir bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch den Dienstleister mein Widerrufsrecht verliere.
- Es gelten unsere [AGB](#) & [Datenschutzerklärung](#).

Datum: _____

Unterschrift: _____