



# Antrag zur Beantragung einer elektronischen Einreisegenehmigung nach Großbritannien (ETA)

## ANTRAGSTELLER

<b>Familienname:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Berufsbezeichnung:</b>			
<b>Voraussichtliches Einreisedatum:</b>			
<b>Nationalität:</b>			
<b>Weitere Nationalität (falls zutreffend):</b>			

## IHRE KONTAKTINFORMATION/ ANSCHRIFT

<b>Straße &amp; Hausnummer:</b>			
<b>Stadt:</b>		<b>Bundesland/ Provinz:</b>	
<b>Postleitzahl:</b>		<b>Land:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>		<b>E-Mail:</b>	

## SICHERHEITSFragen

1) Wurden Sie jemals strafrechtlich verurteilt?

Ja                      Nein

Falls ja, geben Sie bitte an wann das war, wegen welcher Straftat und in welchem Land das war:

2) Waren Sie jemals an einem der folgenden Verbrechen beteiligt oder wurden Sie dessen verdächtig?

- Kriegsverbrechen, Völkermord oder Verbrechen gegen die Menschlichkeit
- Terrorismus, einschließlich der Unterstützung von oder der Mitgliedschaft in terroristischen Gruppen
- Unterstützung extremistischer Gruppen oder
- Äußerung extremistischer Ansichten

Ja                      Nein

Falls ja, nennen Sie Details:



# Antrag zur Beantragung einer elektronischen Einreisegenehmigung nach Großbritannien (ETA)

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt zusammen mit

- Ihrer Reisepasskopie (nur die Datenseite, vollständig abgebildet und gut leserlich)
- einem Foto von Ihnen, nicht älter als 3 Monate. Es kann ein Passfoto sein oder ein selbst aufgenommenes Portraitfoto

per E-Mail oder per Post an folgende Anschrift:

E-Mail: [info@immi-consulting.de](mailto:info@immi-consulting.de)

Postanschrift:

Immi Consulting  
Postfach 47 04 31  
12313 Berlin

Die Kosten je Antragsteller betragen 39,00 € (inkl. ETA-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 ETA-Genehmigung erhalten möchten:

per E-Mail, an folgende E-Mailadresse:

per Post, an folgende Anschrift:

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

Rechnungsadresse, falls abweichend von den Kontaktinformationen:

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: \_\_\_\_\_