



WICHTIG: Füllen Sie den Fragebogen **vollständig** aus.

Unvollständige Informationen führen zu einer Verzögerung oder zu Ablehnungen durch das Konsulat  
Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte umgehend telefonisch oder per E-Mail.

➔ PERSÖNLICHE ANGABEN

Nachname		
Vorname		
Ihr Name im Landesalphabet		
Haben Sie jemals einen anderen Namen verwendet (z. B. Mädchenname, Künstlername, ...)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
	Nachname/Künstlername:	
	Vorname:	

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Aktueller Familienstand	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Geschieden
	<input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> Verwitwet	<input type="checkbox"/> Getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

Nationalität		
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)		
Geburtsort		
Bundesland		
Geburtsland		
Haben oder hatten Sie einen weiteren Reisepass für eine andere Nationalität?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	
	Welche Nationalität?:	
	Passnummer:	
Haben Sie eine nationale Identifikations-Nummer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	
	Identifikations-Nummer:	
Haben Sie eine US-Sozialversicherungsnummer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	
	US-Sozialversicherungsnummer:	
Haben Sie eine US Steuernummer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	
	US Steuernummer:	



→ WEITERE PERSÖNLICHE ANGABEN

<b>Ihre aktuelle Kontaktadresse in Österreich</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Bundesland</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefonnummer Mobil</b>	
<b>andere Telefonnr/Email der letzten 5 Jahre:</b>	
<b>E-Mail</b>	

<b>Ist ihre postalische Adresse die gleiche, wie oben als Wohnort angegeben?</b>	<input type="checkbox"/> Nein, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>Postleitzahl</b>		
<b>Ort</b>		
<b>Bundesland</b>		
<b>Land</b>		
<b>Telefonnummer Festnetz</b>		
<b>Telefonnummer Mobil</b>		
<b>E-Mail</b>		

→ ANGABEN ZUM REISEPASS

<b>Art Ihres aktuellen Reisepasses</b>	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diplomatisch <input type="checkbox"/> Sonstiger:
<b>Aktuelle Reisepassnummer</b>	
<b>Inventarnummer Ihres Reisepasses (falls zutreffend für Ihren Pass)</b>	
<b>Ausstellungsort des Passes</b>	
<b>Ausstellende Behörde des Passes</b>	
<b>Ausstellungsdatum (tt.mm.jjjj)</b>	
<b>Ablaufdatum (tt.mm.jjjj)</b>	
<b>Ist Ihr Reisepass jemals verloren gegangen oder gestohlen worden?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
<b>Daten zum verlorenen / gestohlenen Reisepass</b>	<b>Passnummer:</b>
	<b>Ausstellungsland/Behörde:</b>
	<b>Bitte geben Sie an, was mit dem Pass passiert ist:</b>



→ ANGABEN ZUR REISE

<b>Grund Ihrer Reise</b>	<input type="checkbox"/> Touristische Reise	<input type="checkbox"/> Schüleraustausch	<input type="checkbox"/> Medizinische Behandlung	<input type="checkbox"/> Geschäftliche Reise
	<input type="checkbox"/> Sprachkurs	<input type="checkbox"/> Privat zu Bekannten	<input type="checkbox"/> Privater Familienbesuch	<input type="checkbox"/> Kombination Tourist / Business

<b>Haben Sie konkrete Reisepläne?</b>  <i>Sollten Sie noch keine genauen Pläne haben, geben Sie bitte ungefähre Daten an!</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...
	<b>Einreisedatum (tt.mm.jjjj):</b>	
	<b>Flugnummer bei Ankunft (falls bekannt):</b>	
	<b>Ankunftsstadt:</b>	
	<b>Ausreisedatum (tt.mm.jjjj):</b>	
	<b>Flugnummer bei Ausreise (falls bekannt):</b>	
	<b>Ausreiseort:</b>	
<b>Orte, die Sie in den USA besuchen wollen:</b>		

**Ihre Hotel- oder Aufenthaltsadresse in den USA**

<b>Gastgebername / Hotelname</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Bundesstaat</b>	
<b>Postleitzahl</b>	
<b>Telefonnummer Festnetz</b>	
<b>E-Mail</b>	

<b>Wie lange wollen Sie in den USA bleiben (in Tagen)?</b>	
--	--

<b>Wer bezahlt Ihre Reise?</b>	<b>Sollten Sie Ihre Reise vollständig selbstständig bezahlen, müssen Sie die nachfolgenden Fragen nicht beantworten</b>
	<b>Sollten eine andere Person die Reise bezahlen oder ein anderes Unternehmen/eine Organisation, machen Sie nachfolgen Angaben</b>
<b>Name der Firma/Organisation</b> oder <b>Nachname, Vorname (Privatperson)</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Beziehung zum Zahlenden</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Telefon</b>	



→ ANGABEN ZU MITREISENDEN

<b>Reist noch eine weitere Personen mit Ihnen in die Vereinigten Staaten von Amerika?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details... <input type="checkbox"/> Nein
<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Welche Beziehung haben Sie zum Mitreisenden?</b>	
<b>Reisen Sie mit einer Gruppe oder einer Organisation?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details... <input type="checkbox"/> Nein <b>Name der Gruppe/Organisation:</b>

→ ANGABEN ZU VORHERIGEN REISEN / VISA

<b>Waren Sie schon einmal in den Vereinigten Staaten von Amerika?</b> <input type="checkbox"/> Ja, weitere Details... <input type="checkbox"/> Nein <b>Wenn ja, geben Sie bitte die letzten fünf Reisen an.</b>				
	<b>Einreisedatum (tt.mm.jjjj)</b>	<b>Ausreisedatum (tt.mm.jjjj)</b>	<b>Dauer der Reise (in Tagen)</b>	<b>Zweck der Reise</b>
1				
2				
3				
4				
5				
<b>Sind oder waren Sie im Besitz eines amerikanischen Führerscheins?</b>		<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details... <input type="checkbox"/> Nein <b>Führerscheinnummer:</b> <b>Ausstellender Bundesstaat:</b>		
<b>Haben Sie in der Vergangenheit ein Visum für die Vereinigten Staaten erhalten?</b>		<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details... <input type="checkbox"/> Nein <b>Ausstellungsdatum (tt.mm.jjjj):</b> <b>Visanummer:</b>		

<b>Beantragen Sie nochmal das gleiche Visum wie damals?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Beantragen Sie ein Visum im genau gleichen Land, wo damals Ihr Visum genehmigt worden?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Ist Österreich Ihr normaler Wohnsitz?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für ein Visum oder bei amerikanischen Behörden erfasst?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



<p><b>Haben Sie jemals ein Pass verloren gegangen oder gestohlen worden, wo ein Visum für die USA eingeklebt war?</b></p>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein
	<b>Wann war das (tt.mm.jjjj)?:</b>	
	<b>Was ist genau passiert?:</b>	
<b>Wurde dieses Visum ungültig gemacht?</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Ist Ihr Visum für die USA jemals ungültig gemacht worden?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Ist Ihnen schon mal ein Visum für die USA verweigert worden oder wurde Ihnen sogar die Einreise schon mal verweigert bzw. die Einreise- segenehmigung zurückgezogen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Wurde Ihnen schon einmal eine ESTA-Registrierung nicht gewährt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

<b>Wurde für Sie jemals ein Einwanderungsantrag beim Büro für Staatsbürgerschaft und Einwanderung der Vereinigten Staaten (USCIS) gestellt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

#### → ANGABEN ZU PERSONEN IN DER USA

Eine Kontaktperson in den USA kann jede Person sein, die Sie kennt und Ihre Identität jederzeit bestätigen kann. Sollten Sie keine Person in den USA persönlich kennen, können Sie den Namen der Firma oder der Organisation angeben, welche Sie während der Reise besuchen wollen

<b>Nachname und Vorname des Gastgebers / Organisation / Firma in USA</b>	
<b>Ihre Beziehung zu dieser Person / Organisation / zu dieser Firma</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Bundesstaat</b>	
<b>Postleitzahl</b>	
<b>Telefonnummer Festnetz</b>	
<b>E-Mail</b>	

→ ANGABEN ZUR FAMILIE

Angaben zum Vater ( <i>Bitte auch angeben, wenn bereits verstorben ist</i> )			
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)			
Ist Ihr Vater in den USA?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details		<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> US-Staatsbürger	<input type="checkbox"/> Nicht Einwanderer	<input type="checkbox"/> Ich weiß nicht	<input type="checkbox"/> Unbefristeter Aufenthalt

Angaben zur Mutter ( <i>Bitte auch angeben, wenn bereits verstorben ist</i> )			
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)			
Ist Ihre Mutter in den USA?	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details		<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> US-Staatsbürger	<input type="checkbox"/> US-Staatsbürger	<input type="checkbox"/> Ich weiß nicht	<input type="checkbox"/> Unbefristeter Aufenthalt

Aktueller Familienstand	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Geschieden
	<input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> Verwitwet	<input type="checkbox"/> Getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

Bei „Verheiratet“ oder „Eingetragene Lebenspartnerschaft“ bitte folgende Angaben leisten

Angaben zum Ehepartner/Partner (*Bitte auch angeben, wenn bereits verstorben ist*)

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Geburtsort	
Geburtsland	
Nationalität	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Land	

Bei „Getrennt lebend“ oder „Geschieden“ bitte folgende Angaben leisten

Angaben zum letzten Ehepartner/Partner (*Bitte auch angeben, wenn bereits verstorben ist*)

Anzahl früherer Partner	
Nachname letzter Partner	
Vorname des letzten Partners	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) des letzten Partners	



Geburtsort des letzten Partners	
Geburtsland des letzten Partners	
Nationalität des letzten Partners	
Datum der Hochzeit (tt.mm.jjjj)	
Datum der Scheidung (tt.mm.jjjj)	
Wie und warum haben Sie sich getrennt?	
In welchem Land haben Sie die Scheidung eingereicht?	

Haben Sie unmittelbare Angehörige (ausgenommen Eltern) in den Vereinigten Staaten? Hierzu zählen auch Verlobte, der Ehemann oder die Ehefrau, Kinder oder Geschwister.

(Sollten Sie mehrere Personen auflisten, so fügen Sie bitte ein Extrablatt mit gleichen Fragen bei)

Nachname	
Vorname	
Ihre Beziehung zu dieser Person?	
Die genannte Person hat folgenden Aufenthaltsstatus in den USA	<input type="checkbox"/> US-Staatsbürger <input type="checkbox"/> US-Staatsbürger <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht <input type="checkbox"/> Unbefristeter Aufenthalt

Haben Sie noch andere Angehörige in den Vereinigten Staaten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

#### → ANGABEN ZUM BERUF

Ihre berufliche Tätigkeit	
Wann haben Sie diese Tätigkeit angefangen (tt.mm.jjjj)?	
Name des Arbeitgebers bzw. der Schule oder Hochschule	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Bundesland	
Land	
Telefonnummer	
Ihr monatliches Einkommen (in EUR)	
Beschreiben Sie bitte kurz, was Sie dort genau machen	



Bitte machen Sie nachfolgend Angaben über Ihre früheren Anstellungsverhältnisse. Geben Sie, falls zutreffend, zumindest 2 frühere Anstellungsverhältnisse bekannt.

<b>Tätigkeit</b>	
<b>Name des Arbeitgebers bzw. der Schule oder Hochschule</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Bundesland</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>Vor- und Nachname des damaligen Vorgesetzten</b>	
<b>Genauer Titel Ihres Jobs</b>	
<b>Beschreiben Sie bitte kurz, was Sie dort genau gemacht haben</b>	
<b>Beginn der Tätigkeit (tt.mm.jjjj)</b>	
<b>Ende der Tätigkeit (tt.mm.jjjj)</b>	

<b>Haben Sie eine Realschule oder eine höherwertige Bildungseinrichtung in Ihrem Leben besucht?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details... <input type="checkbox"/> Nein
<b>Name der Schule bzw. Hochschule</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Bundesland</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>Seit wann waren Sie dort (tt.mm.jjjj)?</b>	
<b>Bis wann waren Sie dort (tt.mm.jjjj)?</b>	
<b>Welchen Abschluss haben Sie erhalten bzw. welcher Studiengang wurde besucht?</b>	

→ ALLGEMEINE ANGABEN

<b>Gehören Sie zu einem Clan oder Stamm?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

<b>Welche Sprachen sprechen Sie?</b>	
--------------------------------------	--



<b>Sind Sie in den vergangenen fünf Jahren ins Ausland gereist?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Länder aufzählen...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie einer beruflichen, sozialen oder gemeinnützigen Organisation angehört, sie unterstützt oder für Sie gearbeitet?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Waren Sie jemals Mitglied der Taliban?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie spezielle Kenntnisse oder eine Spezialausbildung, etwa im Umgang mit Schusswaffen, Sprengstoff, nuklearen oder chemischen Stoffen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie jemals Militärdienst geleistet?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein
<b>In welchem Land?</b>		
<b>Wo haben Sie den militärdienst geleistet?</b>		
<b>Welchen Rank/Titel hatten Sie?</b>		
<b>In welchen Bereichen haben Sie den Dienst geleistet?</b>		
<b>Dauer des Militärdienstes</b>	<b>Von (tt.mm.jjjj):</b>	<b>Bis (tt.mm.jjjj):</b>

<b>Haben Sie für eine paramilitärische Einheit, eine Bürgerwehr, eine Rebellen oder Guerillagruppe oder für eine aufständische Organisation gearbeitet, waren Mitglied in einer solchen oder standen mit Ihr in Kontakt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Waren Sie jemals in irgendeinem Land an der Unterstützung oder Förderung terroristischer Aktivitäten beteiligt? Waren Sie jemals Mitglied einer Organisation, die etwas mit Terrorismus zu tun hat?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein	
Datum (tt.mm.jjjj)	Land	Genaue Angabe	Organisation



→ SICHERHEITSFRAGEN PART 1

**Haben Sie eine ansteckende, meldepflichtige Krankheit? (Zu den ansteckenden, meldepflichtigen Krankheiten gehören Weicher Schanker, Gonorrhöe, Granuloma inguinale, ansteckende Lepra, Lymphogranulomatose, Syphilis im ansteckenden Stadium, offene Tuberkulose und andere Krankheiten, die vom Gesundheitsministerium der Vereinigten Staaten festgelegt werden?)**

Ja, weitere Details...  Nein

**Haben Sie eine geistige oder körperliche Erkrankung, die Ihre eigene Sicherheit oder Wohl oder Sicherheit oder das wohl anderer gefährdet oder gefährden könnte?**

Ja, weitere Details...  Nein

**Sind Sie oder waren Sie jemals drogensüchtig oder betrieben Sie Drogenmissbrauch oder haben Sie Drogenmissbrauch betrieben?**

Ja, weitere Details...  Nein

→ SICHERHEITSFRAGEN PART 2

**Sind Sie jemals wegen einer strafbaren Handlung oder eines Verbrechens verhaftet oder verurteilt worden auch wenn Sie begnadigt wurden, bzw. Ihre Strafe durch Amnestie oder eine ähnliche Rechtshandlung erlassen wurde?**

Ja, weitere Details...  Nein

**Haben Sie je gegen ein Betäubungsmittelgesetz verstoßen oder geplant gegen ein Betäubungsmittelgesetz zu verstoßen?**

Ja, weitere Details...  Nein

**Reisen Sie in die Vereinigten Staaten ein, um der Prostitution oder einer anderen Form der kommerzialisierten Sittenwidrigkeit nachzugehen oder sind Sie in den vergangenen zehn Jahren der Prostitution oder Zuhälterei nachgegangen?**

Ja, weitere Details...  Nein

**Hatten Sie jemals mit Geldwäsche zu tun oder planen Sie dies?**

Ja, weitere Details...  Nein



<b>Haben Sie jemals innerhalb oder außerhalb der USA eine Straftat im Bereich Menschenhandel begangen oder sich dazu verschworen, um eine solche Straftat zu begehen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie jemals wissentlich innerhalb oder außerhalb Vereinigten Staaten einer Person geholfen, sie dazu angestiftet, sie unterstützt, oder mit ihr geplant, eine Straftat im Bereich schwerwiegender Menschenhandel zu begehen oder sich dazu verschworen, eine solche Straftat zu begehen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Sind Sie der Ehepartner, Sohn oder Tochter von einer Person , die innerhalb oder außerhalb der Vereinigten Staaten eine Straftat im Bereich Menschenhandel begangen hat oder Sich dazu verschworen hat, um eine solche Straftat zu begehen und haben Sie innerhalb der letzten fünf Jahre von diesen Handelstätigkeiten profitiert?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

#### → SICHERHEITSFRAGEN PART 3

<b>Beabsichtigen Sie, der Spionage oder Sabotage nachzugehen, gegen Exportkontrollbestimmungen zu verstößen oder sonstigen illegalen Aktivitäten nachzugehen, während Sie sich in den Vereinigten Staaten aufhalten?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Planen Sie, sich während Ihres Aufenthalts in der Vereinigten Staaten an terroristischen Aktivitäten zu beteiligen oder waren Sie jemals an terroristischen Aktivitäten beteiligt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie jemals Terroristen oder terroristische Vereinigungen finanziell unterstützt oder beabsichtigen Sie, dies zu tun?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Sind Sie Mitglied oder Vertreter einer terroristischen Organisation?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein



<b>Haben Sie jemals Völkermord angeordnet oder begangen, dazu ange-stiftet, dabei geholfen oder sich in anderer Form beteiligt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie jemals Folter begangen, angeordnet, dazu angestiftet, da-bei geholfen oder sich in andrer Form an Ihr beteiligt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie Tötungen ohne Gerichtsurteil politische Morde oder an-dere Gewalttaten begangen, angeordnet, dazu angestiftet, dabei ge-holfen oder sich in anderer Form beteiligt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Waren Sie jemals mit der Rekrutierung oder dem Einsatz von Kinder-soldaten befasst?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Waren Sie als beauftragter einer Regierung verantwortlich für beson-ders schwerwiegende Verletzungen der Religionsfreiheit oder haben Sie diese direkt ausgeführt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Waren Sie jemals direkt am Aufbau oder der Durchführung von Ge-burtenkontrollen beteiligt, so dass eine Frau gegen Ihren freien Wil-leren zur Abtreibung gezwungen wurden, oder ein Mann oder eine Frau gegen seinen oder Ihren freien Willen zu Sterilisation gezwun-gen wurde?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Waren Sie jemals direkt an der erzwungenen Transplantation von menschlichen Organen oder Gewebe beteiligt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein



→ SICHERHEITSFRAGEN PART 4

<b>Sind Sie jemals zu einer Ausweisungs- oder Abschiebungshörung geladen worden?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie jemals durch Täuschung oder unter vorsätzlich falschen Angaben bzw. mit anderen ungesetzlichen Mitteln versucht, ein Visum zu erhalten oder anderen bei der Beschaffung eines Visums oder bei der Einreise in die Vereinigte Staaten zu helfen bzw. sonstige Vorteile bei der Einreise zu erlangen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie in den letzten fünf Jahren versäumt, zu einer Anhörung wegen einer Ausweisung oder Einreiseverweigerung zu erscheinen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie sich jemals illegal in den Vereinigten Staaten aufgehalten, waren Sie jemals länger als von einem Beamten der Einwanderungsbehörde genehmigt in den Vereinigten Staaten oder haben Sie jemals auf andere Weise die mit einem Visum der Vereinigten Staaten verbundenen Auflagen verletzt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

→ SICHERHEITSFRAGEN PART 5

<b>Haben Sie jemals eine Person an der Ausübung des Sorgerechts für ein Kind mit US-amerikanischer Staatangehörigkeit, das ihr von einem Gericht der USA zuerkannt wurde, gehindert?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie jemals unter Verletzung von Gesetzen oder gesetzlichen Bestimmungen an Wahlen in den Vereinigten Staaten teilgenommen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Haben Sie jemals die Staatsangehörigkeit der Vereinigten Staaten abgelegt, um die Steuerveranlagung zu umgehen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, weitere Details...	<input type="checkbox"/> Nein



Waren Sie nach dem 30. November 1996 auf einer öffentlichen Grund- oder Weiterführenden Schule in den USA, ohne die Schulgebühren zu erstatten?

Ja, weitere Details...

Nein

Wenn Sie zusätzliche Informationen haben, können Sie diese nachfolgend angeben

Ich bestätige, dass ich alle Angaben in diesem Fragebogen vollständig und richtig angegeben habe.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift

Bitte geben Sie letztlich noch bekannt auf welchen Social Media Plattformen Sie aktiv sind - dies ist ein Pflichtfeld im Online-Visumantrag und muss angegeben sein:

**SOZIALES NETZWERK      JA      NEIN      BENUTZERNAME**

---

FACEBOOK

DOUBAN

ASK.FM

FLICKR

GOOGLE+

INSTAGRAM

LINKEDIN

myspace

PINTEREST

QZONE (QQ)

REDDIT

SINA WEIBO

TENCENT WEIBO

TUMBLER

TWITTER

TWOO

VINE

VKONTAKTE (VK)

YOUKU

YOUTUBE

NONE