

FORM C

AHMADIYYA MUSLIM JAMAAT
GENFER STR. 11, 60437 FRANKFURT /M
Tel: 069-50688600 Telefax: 069-50688666

FOTO
Bitte nicht ankleben. Heft-
oder Büroklammer
benutzen!

Name und Geburtsdatum
auf der Rückseite des Fotos
schreiben.

ویزا کی درخواست جمع کرانے کی اطلاع Visa Application Submission Information

نام	تاریخ پیدائش
Name: _____	Geburtsdatum: _____
گیسٹ نمبر	جماعتی شناختی کارڈ نمبر
Gastnr.: _____	Mitgliedsnr.: _____
ایڈریس	صوبہ
Adresse: _____	Bundesland: _____
جماعت یا حلقہ	ریجن یا لوکل امارت
Jamaat: _____	Region/L.Amarat: _____
ٹیلی فون نمبر	موبائل نمبر
Telefonnr. _____	Mobilnr.: _____
ویزا کی درخواست جہاں جمع کروانی گئی	
Visumantrag gestellt in: _____	
(Gemäß dem Bundesland des Aufenthalts - Frankfurt/Hamburg/München/Berlin)	
ویزا کے درخواست فارم پر درج نمبر	
Application Id (DEU_) Number: _____	

براہ کرم انڈین ایمبیسی / قونصلیٹ جنرل کی مقرر کردہ متعلقہ ایجنسی میں ویزا کی درخواست جمع کروانے کے بعد ملنے والی رسید کی ایک کاپی اس فارم کے ساتھ بھجوانیں۔ رسید کی کاپی کے بغیر آپ کا نام کلینرنس کے لئے قادیان نہیں بھیجا جا سکے گا۔

Wichtig: Bitte legen Sie diesem Formular eine Kopie der Quittung der zuständigen Agentur der indischen Botschaft/Konsulats bei, die Sie beim Einreichen des Reisepasses erhalten haben. Ohne diese Quittung wird Ihr Name für Genehmigung nicht nach Indien übermittelt. Jazakumullah.

Einwilligungserklärung:

Mit meiner Unterschrift willige ich freiwillig ein, dass die AMJ KdöR meine oben genannten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Organisation von muslimischen Versammlungen und Veranstaltungen unter Beachtung der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU DS-GVO) verarbeitet, d.h. erhebt, speichert und verwendet. Empfänger dieser Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte, wie Unterorganisationen, oder beauftragte Dienstleister sein. Die Datenübermittlung darf dabei in ein Drittland außerhalb der EU, in diesem Fall AMJ India, erfolgen.

Mein Einverständnis kann ich, ohne nachteilige Folgen für mich, verweigern bzw. jederzeit mit zukünftiger Wirkung widerrufen. Mir ist bekannt, dass dies nicht die Rechtmäßigkeit der bisher auf der Grundlage der vorherigen Einwilligung erfolgten Verarbeitung berührt. Meine Fragen, Anregungen und Rechtsgesuche, wie Löschung, Auskunft, Berichtigung oder Widerruf, bzgl. meiner Daten kann ich postalisch an: Datenschutzbeauftragter der AMJ KdöR, Genferstraße 11 in 60437 Frankfurt am Main oder per Email-Nachricht an datenschutz@ahmadiyya.de richten.

تاریخ _____ درخواست دہندہ کے دستخط
Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Erklärung von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben
اٹھارہ سال سے کم عمر درخواست دہندہ کی جگہ ان کے والد، والدہ یا قانونی سرپرست دستخط کریں