

## Temporary Activity Visa Australien

Aktueller Standort (Land)	
Rechtsstatus	
Dauer des Aufenthalts in Australien	
Einreisedatum	
Ausreisedatum	
Art der Aktivität	
<b>Passdaten</b>	
Familienname	
Vorname(n)	
Geschlecht	
Geburtsdatum	
Reisepassnummer	
Ausstellungsland des Reisepasses	
Ausstellungsdatum	
Ablaufdatum	
Ausstellende Behörde	
Besitzen Sie einen Personalausweis? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte die Personalausweisnummer an.	Ja                      Nein
Geburtsort (Stadt)	
Geburtsstaat/Provinz	
Geburtsland	
Beziehungsstatus	
Sind Sie jemals unter anderen Namen bekannt gewesen? <b>Wenn ja</b> , geben Sie diese bitte an.	Ja                      Nein
Sind Sie ein Bürger des Passlandes?	Ja                      Nein
Sind Sie derzeit ein Bürger eines anderen Landes? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte das Land an.	Ja                      Nein
Besitzen Sie derzeit weitere Pässe? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte die Passnummer und das Ausstellungsland an.	Ja                      Nein

Besitzen Sie andere Ausweisdokumente? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte die Art des Dokuments, die Ausweisnummer und das Ausstellungsland an.	Ja	Nein
Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Gesundheitsuntersuchung für ein australisches Visum durchgeführt? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte Details an.	Ja	Nein
Sind Sie bereits zuvor nach Australien gereist oder haben ein Visum beantragt? <b>Wenn ja</b> , beantworten Sie bitte die folgenden <b>zwei</b> Fragen:	Ja	Nein
Besitzen Sie abgelaufene Pässe, mit denen Sie früher nach Australien gereist sind? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte die Passnummer und das Ausstellungsland an.	Ja	Nein
Besitzen Sie eine australische Visumantragsnummer? <b>Wenn ja</b> , geben Sie diese bitte an.	Ja	Nein
<b>Kontaktinformationen</b>		
Land des Wohnsitzes		
Straße und Hausnummer		
Stadt/Ort		
Staat/Provinz		
Postleitzahl		
Ist Ihre Postanschrift identisch mit der Anschrift des Wohnsitzes? <b>Wenn nein</b> , geben Sie bitte die vollständige Postanschrift an.	Ja	Nein
Telefonnummer		
<b>Australische Organisation</b>		
Gesetzlicher eingetragener Name		
Branche		
Geschäftsregistrierungstyp		
Geschäftsregistrierungs-ID		
Land der Organisation		
Straße und Hausnummer		
Stadt/Ort		
Staat/Territorium		
Postleitzahl		

Name der Kontaktperson	
Position im Unternehmen	
<b>Ihre Tätigkeiten</b>	
Position	
Berufsgruppe	
Beruf	
Pflichten/Aktivitäten	
Voraussichtliche Tätigkeitsdauer	
Von:	
Bis:	
Straße und Hausnummer	
Stadt/Ort	
Staat/Territorium	
Postleitzahl	
Waren Sie in den letzten fünf Jahren beschäftigt? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte die Position, den Namen des Arbeitgebers, das Land, den Beschäftigungszeitraum und eine Beschreibung der Aufgaben an.	Ja                      Nein
<b>Qualifikationen, Fähigkeiten und Erfahrungen</b>	
Relevante Qualifikationen	
Relevante Fähigkeiten	
Relevante Erfahrungen	
Registrierung/Lizensierung/Berufliche Mitgliedschaftsanforderungen	
Werden Sie eine Vergütung für die Tätigkeit in Australien erhalten? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte die Vergütungsart, die Vergütungshöhe, die Vergütungsfrequenz und weitere Details an. <b>Wenn nein</b> , geben Sie bitte an, wie Ihr Aufenthalt gefördert wird.	Ja                      Nein

<b>Vorherige Wohnsitze</b>	
Haben Sie in den letzten zehn Jahren in einem Land außerhalb des jetzigen Wohnlandes für zwölf oder mehr Monate gelebt? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte das Land, die Adresse, die Stadt, den Staat, die Postleitzahl und den Zeitraum an.	Ja                      Nein
<b>Zusätzliche Information</b>	
Sind oder waren Sie jemals ein durch AusAid oder Auswärtige Angelegenheiten unterstützter Student oder Empfänger?	Ja                      Nein
<b>Auslandskrankenversicherung</b>	
Art der Krankenversicherung	
Name der Krankenversicherung	
Zeitraum der Krankenversicherung	
<b>Gesundheitserklärungen</b>	
Haben Sie in den letzten fünf Jahren für mehr als drei aufeinanderfolgende Monate ein Land (ausschließlich Australien) außerhalb Ihres Passlandes besucht oder darin gewohnt? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte das Land und den Zeitraum an.	Ja                      Nein
Planen Sie ein Krankenhaus oder ein Gesundheitszentrum in Australien zu besuchen? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte den Grund und weitere Details an.	Ja                      Nein
Beabsichtigen Sie während des Aufenthalts als Arzt, Zahnarzt, Krankenschwester oder Sanitäter zu arbeiten oder dies zu studieren? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte Details an.	Ja                      Nein
Beabsichtigen Sie während des Aufenthalts in einem Kinderbetreuungszentrum (einschließlich Vorschulen und Krippen) zu arbeiten oder darin eine Ausbildung zu machen? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte Details an.	Ja                      Nein

<p>Beabsichtigen Sie für mehr als drei Monate in einer Klassenraumsituation (z.B. als Student, Lehrer, Dozent oder Beobachter) zu sein? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Haben oder hatten Sie jemals</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tuberkulose</li> <li>- Kontakt zu einer Person mit Tuberkulose</li> <li>- eine Brust-Röntgenaufnahme, die eine Anomalie zeigte?</li> </ul> <p><b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Beabsichtigen Sie während des Aufenthalts in Australien medizinische Behandlung für folgende Fälle einzufordern?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bluterkrankung</li> <li>- Krebs</li> <li>- Herzkrankheit</li> <li>- Hepatitis B oder C/Lebererkrankung</li> <li>- HIV-Infektion, einschließlich AIDS</li> <li>- Nierenerkrankung, einschließlich Dialyse</li> <li>- Geisteskrankheit</li> <li>- Schwangerschaft</li> <li>- Atemwegserkrankungen</li> <li>- Andere</li> </ul> <p><b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte den Zustand und weitere Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Benötigen Sie Unterstützung bei der Mobilität oder Pflege durch einen medizinischen Zustand? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<b>Erklärungen zur Person</b>		
<p>Haben Sie jemals eine Straftat begangen, die derzeit auf rechtliche Schritte wartet? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Wurden Sie jemals in irgendeinem Land für eine Straftat verurteilt (einschließlich Verurteilungen, die aus offiziellen Aufzeichnungen entfernt wurden)? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Waren Sie jemals Gegenstand eines Haftbefehls oder einer Interpol-Bekanntmachung? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein

<p>Waren Sie jemals schuldig an einer sexuell gestützten Straftat mit einem Kind (einschließlich, wo keine Verurteilung aufgezeichnet wurde)? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Wurden Sie jemals im Register für Sexualstraftäter aufgenommen? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Wurden Sie jemals wegen Unzurechnungsfähigkeit freigesprochen? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Wurden Sie jemals von einem Gericht als schuldunfähig anerkannt? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Haben Sie jemals direkt oder indirekt bei Aktivitäten mitgewirkt, welche die nationale Sicherheit Australiens oder eines anderen Landes gefährden? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Wurden Sie jemals wegen eines der folgenden Straftaten angeklagt? Völkermord, Kriegsverbrechen, Verbrechen gegen die Menschlichkeit, Folter, Sklaverei <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Wurden Sie jemals mit einer Person, einer Gruppe oder einer Organisation assoziiert, die an kriminellen Verhaltensweisen beteiligt war oder ist? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Wurden Sie jemals mit einer Organisation verbunden, die sich mit Gewalt beschäftigt oder in Gewalttaten (einschließlich Krieg, Aufstand, Freiheitskämpfe, Terrorismus, Protest) entweder in Übersee oder in Australien verwickelt ist? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte Details an.</p>	Ja	Nein
<p>Haben Sie jemals für ein Militär, Polizei, staatlich geförderten / privaten Milizen oder Geheimdienste (einschließlich Geheimpolizei) gedient? <b>Wenn ja</b>, geben Sie bitte das Land und den Zeitraum an.</p>	Ja	Nein

Haben Sie jemals eine militärische/ paramilitärische Ausbildung erhalten oder wurden in Waffen/Sprengstoffen oder in der Herstellung von chemisch-biologischen Waffen geschult? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte das Land und den Zeitraum an.	Ja	Nein
Haben Sie jemals Menschen geschmuggelt oder waren an Menschenhandel beteiligt? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte Details an.	Ja	Nein
Wurden Sie jemals aus irgendeinem Land (einschließlich Australien) entfernt, deportiert oder ausgeschlossen? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte Details an.	Ja	Nein
Sind Sie jemals länger in irgendeinem Land (einschließlich Australien) geblieben als Ihr Visum gültig war? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte Details an.	Ja	Nein
Haben Sie jemals irgendwelche ausstehende Schulden an die australische Regierung oder irgendeine öffentliche Behörde in Australien gehabt? <b>Wenn ja</b> , geben Sie bitte Details an.	Ja	Nein
<b>Vereinbarungen</b>		
Ich habe die Informationen dieses Antrages gelesen und verstanden.	Ja	Nein
Alle Angaben, welche ich in diesem Antrag gemacht habe, entsprechen der Wahrheit.	Ja	Nein
Ich habe verstanden, dass das Visum abgelehnt wird, falls der Antragssteller falsche, fehlerhafte oder gefälschte Dokumente oder Informationen angegeben hat. Außerdem ist es dem Antragssteller für eine bestimmte Zeitspanne nicht möglich sein Visum für Australien zu beantragen.	Ja	Nein
Ich habe verstanden, dass falls nach der Ausstellung des Visums Informationen oder Dokumente als falsch identifiziert werden das Visum anschließend als ungültig erklärt werden kann.	Ja	Nein
Ich habe verstanden, dass jede Person, die nicht in diesem Antrag genannt ist nicht automatisch einreiseberechtigt ist.	Ja	Nein

Ich habe verstanden, dass ich den australischen Behörden sofort jegliche Änderungen bezüglich der Angaben in diesem Antrag mitteilen muss, auch Adressänderungen.	Ja	Nein
Ich habe die Datenschutzerklärung (Form 1442i) gelesen.	Ja	Nein
Ich habe verstanden, dass die australischen Behörden meine persönlichen Daten (auch biometrische oder sensible Daten) laut Datenschutzerklärung 1442i sammeln, benutzen und offenlegen darf.	Ja	Nein
Ich stimme zu, dass die australischen Behörden meine Fingerabdrücke und mein biometrisches Bild verwenden dürfen.	Ja	Nein
Ich habe verstanden, dass die australischen Behörden meine Fingerabdrücke und mein biometrisches Bild an die Strafverfolgungsbehörden weitergeben dürfen, um den Antragssteller zu identifizieren, zu entscheiden ob das Visum bewilligt wird und für Strafverfolgungszwecke.	Ja	Nein
Ich stimme zu, dass die australischen Strafverfolgungsbehörden meine biometrischen, biographischen und strafrechtlichen Aufzeichnungen verwenden dürfen, um die Bewilligung des Visums entscheiden zu können.	Ja	Nein
Ich stimme zu, dass die australische Behörde für Einwanderung und Grenzschutz meine biometrischen, biographischen und strafrechtlichen Aufzeichnungen verwenden dürfen, um die Bewilligung des Visums entscheiden zu können.	Ja	Nein
Alle Personen, die in diesem Antrag enthalten sind, die 18 Jahre oder älter sind, haben die von der australischen Regierung über die australische Gesellschaft zur Verfügung gestellten Informationen gelesen und stimmen den australischen Werten zu.	Ja	Nein