替代告知表 CH

请用拉丁字母填写

本表格仅供无法使用 https://www.einreiseanm eldung.de 网站进行数字化入境登记的人员填写。
每个人均须填写一份表格。未成年人或被照护者的表格须由其监护人或照护人填写及签字。
请用大写字母填写，一格填写一个字母或一个数字，词与词之间留一个空格。
请应要求，将填写完整的表格交给承运方或负责检查跨境交通的警察机构。
填写虚假内容属违规行为，可受到高至 25000 欧元的罚款处罚。

旅行信息： 1. 承运企业名称 2. 班次号 3. 座位号（有的话） 4. 抵达日期（年/月/日） 2 0

5. 起飞或出发地（请填写国名、市名）

6. 经由地（若有过中途转乘时才须填写）

个人信息： 7. 姓 8. 名 9. 性别

女性 ☐

男性 ☐

其他 ☐

10. **国籍** 11. 出生日期（年/月/日）

电话号码，需要时打此电话可联系到您，请一并给出国家代码和城市区号：

12. 手机 13. 单位电话

14. 私家电话

15. 邮箱

住址或在德国停留期间的地址：

16. 酒店名称（若适用） 17. 街名及门牌号码（请在街名和号码之间留出一个空格） 18. 公寓编号

19. 城市 20. 联邦州

21. 邮编

预计今后 10 天内将会在德国其它地方停留的地址：

22. 酒店名称（若适用） 23. 街名及门牌号码（请在街名和号码之间留出一个空格） 24. 公寓编号

25. 城市 26. 联邦州

27. 邮编

签字，籍此签字保证所填内容属实：