

**8 Alle anderen Reisenden**

**Sie müssen Neuseeland vor Ablauf Ihres Visums verlassen. Andernfalls können Sie deportiert werden.**

Kommen Sie zum Zweck einer ärztlichen Behandlung oder Konsultation oder zur Niederkunft nach Neuseeland?

Ja  Nein

**Bitte ein** Feld markieren. Ich besitze ein zeitlich begrenztes Einreisevisum (Markieren Sie "Ja", wenn Sie im Besitz eines Visums sind, auch wenn es nicht in Ihren Pass eingeklebt ist).

Ja

**Oder** Ich besitze kein Visum und stelle bei der Einreise den Antrag auf ein Besuchervisum.

Ja

**9** Sind Sie jemals zu einer Gefängnisstrafe von 12 Monaten oder mehr verurteilt oder aus einem jeglichen Land deportiert oder ausgewiesen worden bzw. wurde Ihnen jemals die Einreise verweigert?

Ja  Nein

**10 Ich erkläre hiermit, dass die gemachten Angaben wahr, richtig und vollständig sind.**

Unterschrift

Datum

(bei Minderjährigen unter 18 Jahren Unterschrift eines Elternteils oder Erziehungsberechtigten)

Gemäß dem Privacy Act (Datenschutzgesetz) von 2020 bestehen Rechte auf Zugriff und Korrektur personenbezogener Daten. Wenn Sie diese Rechte in Anspruch nehmen möchten, wenden Sie sich bitte an den New Zealand Customs Service unter der (in Neuseeland gebührenfreien) Telefonnummer: 0800 428 786 oder per E-Mail an: [feedback@customs.govt.nz](mailto:feedback@customs.govt.nz) und/oder schriftlich an: Immigration New Zealand, PO Box 1473, Wellington.