



Ambassade van het

Koninkrijk der Nederlanden

**LEMBAR PERJALANAN  
DI NEGARA-NEGARA WILAYAH SCHENGEN**

Kedutaan Besar Kerajaan Belanda mengucapkan terima kasih kepada anda yang bermaksud memperoleh visa untuk satu atau beberapa negara persetujuan Schengen. Kami harap anda bersedia mengisi dengan jelas lembaran ini agar dapat memberikan informasi yang diperlukan untuk memproses visa.

|           |   |                                |                      |
|-----------|---|--------------------------------|----------------------|
| Belanda   | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Belgia    | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Luxemburg | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Austria   | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Denmark   | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Finlandia | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Islandia  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Italia    | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Jerman    | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Norwegia  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Perancis  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Portugal  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Spanyol   | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Swedia    | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Yunani    | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Malta     | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Estonia   | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Hongaria  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Latvia    | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Lituania  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Polandia  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Slovenia  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Slowakia  | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Ceko      | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |
| Swiss     | : | _____ hari, dari tanggal _____ | sampai tanggal _____ |

Negara pertama yang anda kunjungi di wilayah Schengen : \_\_\_\_\_

Di luar Schengen : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_

Nama pemohon : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_