J-1-Au-pair-DS-160-Beispiel für eine Antragstellerin aus Brasilien

DS160.io
www.ds160.io

DS-160-Formular · Erstellt am 13. November 2026

Sehen Sie, wie ein fiktives Au-pair aus Brasilien, das zu einer Gastfamilie in Virginia zieht, das DS-160 beantwortet hat, mit ihrem Sponsor als Kostenträger und US-Kontakt, der Frage zum Studium und ihren Kontakten in der Heimat. Wissen Sie, was das Formular fragt, bevor Sie Ihr eigenes beginnen.

Dies ist ein fiktives Beispiel zu Lernzwecken, kein offizieller oder vorab genehmigter Antrag. Ihre DS-160-Antworten müssen Ihre eigenen Umstände widerspiegeln. Übernehmen Sie die Beispielantworten nur, wenn sie unabhängig davon auch auf Sie zutreffen.

Bevor Sie beginnen: Diese Angaben sollten Sie bereithalten

Das Formular fragt nach

- Ihr Reisepass
- Ihr Formular DS-2019, für SEVIS ID, Programmnummer und Programmdaten
- Die Adresse Ihrer Gastfamilie in den USA
- Adresse und Telefonnummer Ihres Sponsors sowie Name und E-Mail Ihrer Kontaktperson dort
- Name und Adresse der Schule, an der Sie Ihre Kurse belegen wollen
- Zwei Personen in Ihrem Heimatland, die Sie kennen, mit Adressen, Telefonnummern und E-Mails

Hilfreich, wenn griffbereit

- Adresse und Telefonnummer Ihres Arbeitgebers, Ihr Eintrittsdatum und Ihr Monatseinkommen
- Die Adresse Ihrer Universität und die Daten Ihres Studiums
- Ihre Social-Media-Benutzernamen der letzten fünf Jahre
- Ein aktuelles Foto, das den Fotovorgaben für US-Visa entspricht

Fragen, bei denen Antragsteller häufig hängen bleiben

Wie diese fiktive Person geantwortet hat, warum, und was Sie für Ihr eigenes Formular prüfen sollten. Antworten Sie entsprechend Ihrer eigenen Situation, die abweichen kann.

3.2	Haben Sie bereits konkrete Reisepläne?	Nein
	Bitte erläutern Sie Ihre Reisepläne.	
	Ankunftsdatum	11. Februar 2027
	Geplante Aufenthaltsdauer in den USA	12
	Zeiteinheit	MONAT(E)

Warum Mariana hat ihren Flug nicht gebucht, deshalb antwortet sie mit Nein und gibt das voraussichtliche Ankunftsdatum und einen Aufenthalt von 12 Monaten an, die Dauer ihres Programms.

Für Ihren Antrag Nehmen Sie Ihre Programmdaten aus Ihrem DS-2019. Austauschbesucher dürfen bis zu 30 Tage vor Programmbeginn in die USA einreisen.

3.3	*Adresse, unter der Sie sich in den USA aufhalten werden*	
	Adresse, Zeile 1	4118 MAPLE RIDGE RD
	Adresse, Zeile 2	*Nicht beantwortet*
	Stadt	FAIRFAX
	Bundesstaat	VIRGINIA
	Postleitzahl	22030
	Person/Stelle, die Ihre Reise bezahlt	ANDERES UNTERNEHMEN/ANDERE ORGANISATION

Machen Sie folgende Angaben:	
Name des Unternehmens/der Organisation, das bzw. die die Reise bezahlt	HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE
Telefonnummer	6175550142
Beziehung zu Ihnen	SPONSOR
Adresse des Unternehmens/der Organisation, das bzw. die die Reise bezahlt	
Anschrift (Zeile 1)	880 CONGRESS ST
Straße und Hausnummer (Zeile 2) *Optional	SUITE 400
Stadt	BOSTON
Bundesstaat/Provinz	MASSACHUSETTS
Postleitzahl	02210
Land/Region	VEREINIGTE STAATEN VON AMERIKA

Warum Sie wird bei ihrer Gastfamilie in Fairfax wohnen, deshalb gibt sie deren Adresse an. Ihr Sponsor bezahlt die Reise, deshalb nennt sie ihn als zahlende Stelle mit der Beziehung Sponsor.
Für Ihren Antrag Geben Sie die Adresse an, an der Sie tatsächlich wohnen werden. Klären Sie mit Ihrem Sponsor, was er bezahlt, und nennen Sie, wer tatsächlich zahlt.

8.1	*Kontaktperson oder Organisation in den Vereinigten Staaten*	
	Kontaktperson	
	Nachnamen	BENNETT
	Vornamen	CAROL
	Name der Organisation	
	Name der Organisation	HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE
8.2	Beziehung zu Ihnen	OTHER

Warum Ihre Kontaktperson ist eine namentlich genannte Person im Büro ihres Sponsors in Boston. Die Beziehungsliste hat keine Option für einen Sponsor, deshalb wählt sie Other.
Für Ihren Antrag Nennen Sie eine Person oder Organisation in den USA, die von Ihrem Programm weiß, und geben Sie deren echte Adresse und Telefonnummer an.

19.1	SEVIS-ID	N0052946173

Warum Sie übernimmt die SEVIS ID aus dem DS-2019, das ihr Sponsor ihr geschickt hat. Sie beginnt mit N.
Für Ihren Antrag Übernehmen Sie die SEVIS ID Zeichen für Zeichen aus Ihrem eigenen DS-2019. Dieselbe Nummer brauchen Sie, um die SEVIS-Gebühr zu bezahlen.

19.2	*Austauschprogramm (Exchange Visitor Program)*	
	Programmnummer	P-3-08127
	Beabsichtigen Sie, in den USA zu studieren?	Ja
19.3	*Machen Sie unten weitere Angaben:*	
	Name der Schule	FAIRFAX VALLEY COMMUNITY COLLEGE
	Studiengang	AU PAIR PARTICIPANT CONTINUING EDUCATION COURSES
	Straße und Hausnummer, Zeile 1	2700 COLLEGE CREEK RD
	Straße und Hausnummer, Zeile 2	*Nicht beantwortet*
	Stadt	FAIRFAX
	Bundesstaat	VIRGINIA
	Postleitzahl	22030

Warum Au-pairs belegen während ihres Jahres College-Kurse, deshalb antwortet sie beim Studium mit Ja und gibt das Community College in der Nähe ihrer Gastfamilie an.
Für Ihren Antrag Übernehmen Sie die Programmnummer aus Ihrem DS-2019. Wenn Sie studieren werden, geben Sie die Schule an, die Sie besuchen wollen, und klären Sie mit Ihrem Sponsor oder Ihrer Gastfamilie, welche das ist.

18.1 *Angaben zu weiteren Kontaktpersonen*

(1)

Nachnamen	ALMEIDA
Vornamen	TERESA
Straße und Hausnummer, Zeile 1	RUA PIAUI 655
Straße und Hausnummer, Zeile 2	FUNCIONARIOS
Stadt	BELO HORIZONTE
Bundesstaat/Provinz	MINAS GERAIS
Postleitzahl	30150-320
Land/Region	BRASILIEN
Telefonnummer	553135550127
E-Mail-Adresse	TERESA.ALMEIDA@EXAMPLE.COM

(2)

Nachnamen	RIBEIRO
Vornamen	HELENA
Straße und Hausnummer, Zeile 1	AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627
Straße und Hausnummer, Zeile 2	PAMPULHA
Stadt	BELO HORIZONTE
Bundesstaat/Provinz	MINAS GERAIS
Postleitzahl	31270-901
Land/Region	BRASILIEN
Telefonnummer	553135550109
E-Mail-Adresse	HELENA.RIBEIRO@EXAMPLE.COM

Warum Sie nennt zwei Personen in Brasilien, die sie kennen: eine aus der Vorschule, in der sie arbeitet, und eine von ihrer Universität.

Für Ihren Antrag Wählen Sie Personen in Ihrem Heimatland, die Sie kennen und Ihre Angaben bestätigen können, keine Verwandten. Halten Sie ihre Adressen, Telefonnummern und E-Mails bereit.

10.1	Hauptberuf	EDUCATION
	Angaben zum aktuellen Arbeitgeber oder zur aktuellen Schule	
	Name des aktuellen Arbeitgebers oder der aktuellen Schule	ESCOLA INFANTIL PEQUENO JARDIM
	Adresse des aktuellen Arbeitgebers oder der aktuellen Schule	
	Anschrift (Zeile 1)	RUA PIAUI 655
	Anschrift (Zeile 2)	FUNCIONARIOS
	Stadt	BELO HORIZONTE
	Bundesstaat/Provinz	MINAS GERAIS
	Postleitzahl	30150-320
	Land / Region	BRASILIEN
	Telefonnummer	553135550127
	Beginn	15. Februar 2025
	Monatliches Einkommen in Landeswährung (falls beschäftigt)	2400
	Beschreiben Sie kurz Ihre Aufgaben	PRESCHOOL ASSISTANT; CARE FOR CHILDREN AGED 2 TO 5, LEAD PLAY AND READING ACTIVITIES AND HELP AT MEALTIMES

Warum Sie arbeitet noch als Vorschulassistentin in Belo Horizonte, deshalb wählt sie Education, nennt die Schule und gibt ihr Monatseinkommen an.

Für Ihren Antrag Beschreiben Sie die Stelle, die Sie am Tag des Ausfüllens haben, auch wenn Sie sie aufgeben, um Au-pair zu werden.

17.4	Sind Sie ein ehemaliger Austauschbesucher (J), der die zweijährige Pflicht zum Aufenthalt außerhalb der USA (two-year foreign residence requirement) noch nicht erfüllt hat?	Nein

Warum Es ist ihr erstes J-1-Programm, sie hat also keine zweijährige Heimataufenthaltspflicht aus einem früheren, und die Antwort lautet Nein.
Für Ihren Antrag Hier geht es um einen früheren Aufenthalt als Austauschbesucher. Hatten Sie einen, prüfen Sie Ihr altes DS-2019 und Visum auf einen Vermerk zur zweijährigen Pflicht.

Häufige Fragen zu diesem Beispiel

Warum antwortet ein Au-pair beim Studium in den USA mit Ja?
Das Au-pair-Programm umfasst während Ihres Jahres Kurse an einem College. Mariana antwortet mit Ja und nennt das Community College in der Nähe ihrer Gastfamilie, das sie besuchen will.

Wo finde ich meine SEVIS ID und Programmnummer?
Beide stehen auf dem Formular DS-2019, das Ihr Sponsor Ihnen schickt. Sie brauchen das DS-2019, bevor Sie ein J-1-Visum beantragen können.
Offizielle Quelle travel.state.gov

Gebe ich die Adresse meiner Gastfamilie oder die meines Sponsors an?
Beide, an verschiedenen Stellen. Die Aufenthaltsadresse ist die Ihrer Gastfamilie. Mariana nennt ihren Sponsor als zahlende Stelle und als Kontakt in den USA, mit seiner Büroadresse.

Wer sind die Kontaktpersonen in meinem Heimatland?
Das Formular fragt nach Personen in Ihrem Heimatland, die Sie kennen, etwa eine Vorgesetzte oder ein Lehrer. Mariana nennt eine Person aus der Vorschule, in der sie arbeitet, und eine von ihrer Universität.

Das ausgefüllte DS-160, Frage für Frage

1 Persönliche Angaben – Teil 1

1.1	Nachname	COSTA PEREIRA
1.2	Vornamen	MARIANA
1.3	Vollständiger Name in der Landesschrift	*Trifft nicht zu/Technisch nicht möglich*
1.4	Haben Sie jemals andere Namen verwendet (z. B. Geburtsname, religiösen Namen, Berufsnamen, Aliasnamen usw.)?	Nein
1.5	Haben Sie einen Telecode, der Ihren Namen darstellt?	Nein
1.6	Geschlecht	WEIBLICH
1.7	Familienstand	LEDIG
1.8	Geburtsdatum	31. August 2003
1.9	Geburtsort (Stadt)	BELO HORIZONTE
1.10	Bundesstaat/Provinz der Geburt	MINAS GERAIS
1.11	Geburtsland/-region	BRASILIEN

2 Persönliche Angaben – Teil 2

2.1	Herkunftsland/-region (Staatsangehörigkeit)	BRASILIEN
2.2	Besitzen Sie eine andere als die oben angegebene Staatsangehörigkeit oder haben Sie eine solche jemals besessen?	Nein
2.3	Sind Sie in einem anderen Land bzw. einer anderen Region als Ihrem oben angegebenen Herkunftsland bzw. Ihrer Herkunftsregion (Staatsangehörigkeit) dauerhaft aufenthaltsberechtigt?	Nein
2.4	Nationale Identifikationsnummer	15738294062

2.5	US-Sozialversicherungsnummer (Social Security Number)	*Trifft nicht zu*
2.6	US-Steueridentifikationsnummer (Taxpayer ID)	*Trifft nicht zu*

3 Zweck des Visums

3.1	*Zweck des Besuchs*	
	Zweck der Reise in die USA	AUSTAUSCHBESUCHER (J)
	Visum angeben	AUSTAUSCHBESUCHER (J1)
3.2	Haben Sie bereits konkrete Reisepläne?	Nein
	Bitte erläutern Sie Ihre Reisepläne.	
	Ankunftsdatum	11. Februar 2027
	Geplante Aufenthaltsdauer in den USA	12
	Zeiteinheit	MONAT(E)
3.3	*Adresse, unter der Sie sich in den USA aufhalten werden*	
	Adresse, Zeile 1	4118 MAPLE RIDGE RD
	Adresse, Zeile 2	*Nicht beantwortet*
	Stadt	FAIRFAX
	Bundesstaat	VIRGINIA
	Postleitzahl	22030
	Person/Stelle, die Ihre Reise bezahlt	ANDERES UNTERNEHMEN/ANDERE ORGANISATION
	Machen Sie folgende Angaben:	
	Name des Unternehmens/der Organisation, das bzw. die die Reise bezahlt	HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE
	Telefonnummer	6175550142
	Beziehung zu Ihnen	SPONSOR
	Adresse des Unternehmens/der Organisation, das bzw. die die Reise bezahlt	
	Anschrift (Zeile 1)	880 CONGRESS ST
	Straße und Hausnummer (Zeile 2) *Optional	SUITE 400
	Stadt	BOSTON
	Bundesstaat/Provinz	MASSACHUSETTS
	Postleitzahl	02210
	Land/Region	VEREINIGTE STAATEN VON AMERIKA

4 Mitreisende

4.1	Reisen andere Personen mit Ihnen?	Nein

5 Frühere Reisen in die USA

5.1	Waren Sie jemals in den USA?	Nein
5.2	Wurde Ihnen jemals ein US-Visum ausgestellt?	Nein
5.3	Wurde Ihnen jemals ein US-Visum oder die Einreise in die Vereinigten Staaten verweigert, oder haben Sie jemals Ihren Antrag auf Einreise am Einreiseort zurückgezogen?	Nein

5.4	Wurde Ihnen jemals vom Department of Homeland Security über das Electronic System for Travel Authorization (ESTA) eine Reisegenehmigung verweigert?	Nein
5.5	Hat jemals jemand in Ihrem Namen eine Einwanderungspetition (Immigrant Petition) bei den United States Citizenship and Immigration Services eingereicht?	Nein

6 Adresse und Telefon

6.1	*Wohnanschrift*	
	Anschrift (Zeile 1)	RUA DOS TUPIS 1040, APTO 302
	Anschrift (Zeile 2)	CENTRO
	Stadt	BELO HORIZONTE
	Bundesstaat/Provinz	MINAS GERAIS
	Postleitzahl	30190-060
	Land/Region	BRASILIEN
6.2	Ist Ihre Postanschrift identisch mit Ihrer Wohnanschrift?	Ja
6.3	*Telefon*	
	Primäre Telefonnummer	5531955550162
	Sekundäre Telefonnummer	*Trifft nicht zu*
	Telefonnummer (geschäftlich)	*Trifft nicht zu*
6.4	Haben Sie in den letzten fünf Jahren andere Telefonnummern verwendet?	Nein
6.5	E-Mail-Adresse	MARIANA.PEREIRA@EXAMPLE.COM
6.6	Haben Sie in den letzten fünf Jahren andere E-Mail-Adressen verwendet?	Nein

6.7 *Soziale Medien*

Social-Media-Anbieter/-Plattform	*Link zum Social-Media-Profil*
INSTAGRAM	HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/MARIANA.PEREIRA.BH

6.8	Möchten Sie Angaben zu Ihrer Präsenz auf anderen Websites oder Anwendungen machen, die Sie in den letzten fünf Jahren genutzt haben, um Inhalte (Fotos, Videos, Statusmeldungen usw.) zu erstellen oder zu teilen?	Nein

7 Angaben zum Reisepass

7.1	Art des Reisepasses/Reisedokuments	GEWÖHNLICHER REISEPASS
7.2	Nummer des Reisepasses/Reisedokuments	GC731826
7.3	Passbuchnummer	*Trifft nicht zu*
7.4	Land/Behörde, das/die den Reisepass/das Reisedokument ausgestellt hat	BRASILIEN
7.5	*Wo wurde der Reisepass/das Reisedokument ausgestellt?*	
	Stadt	BELO HORIZONTE
	Bundesstaat/Provinz *falls im Reisepass angegeben	MINAS GERAIS
	Land/Region	BRASILIEN
	Ausstellungsdatum	15. Juni 2026

	Ablaufdatum	14. Juni 2036
7.6	Haben Sie jemals einen Reisepass verloren oder wurde Ihnen einer gestohlen?	Nein

8 Kontaktperson in den USA

8.1	*Kontaktperson oder Organisation in den Vereinigten Staaten*	
	Kontaktperson	
	Nachnamen	BENNETT
	Vornamen	CAROL
	Name der Organisation	
	Name der Organisation	HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE
8.2	Beziehung zu Ihnen	OTHER
8.3	*Anschrift und Telefonnummer der Kontaktperson*	
	US-Anschrift (Zeile 1)	880 CONGRESS ST
	US-Anschrift (Zeile 2)	SUITE 400
	Stadt	BOSTON
	Bundesstaat	MASSACHUSETTS
	ZIP-Code (falls bekannt)	02210
	Telefonnummer	6175550142
	E-Mail-Adresse	CAROL.BENNETT@EXAMPLE.COM

9 Angaben zur Familie

9.1	*Vollständiger Name und Geburtsdatum des Vaters*	
	Nachnamen	PEREIRA
	Vornamen	ANTONIO
	Geburtsdatum	23. Februar 1975
	Hält sich Ihr Vater in den USA auf?	Nein
9.2	*Vollständiger Name und Geburtsdatum der Mutter*	
	Nachnamen	COSTA PEREIRA
	Vornamen	LUCIANA
	Geburtsdatum	10. Mai 1978
	Hält sich Ihre Mutter in den USA auf?	Nein
9.3	Haben Sie nahe Angehörige (ausgenommen Eltern) in den Vereinigten Staaten?	Nein
	Haben Sie andere Verwandte in den Vereinigten Staaten?	Nein

10 Derzeitige Tätigkeit

10.1	Hauptberuf	EDUCATION
	Angaben zum aktuellen Arbeitgeber oder zur aktuellen Schule	
	Name des aktuellen Arbeitgebers oder der aktuellen Schule	ESCOLA INFANTIL PEQUENO JARDIM
	Adresse des aktuellen Arbeitgebers oder der aktuellen Schule	
	Anschrift (Zeile 1)	RUA PIAUI 655
	Anschrift (Zeile 2)	FUNCIONARIOS
	Stadt	BELO HORIZONTE
	Bundesstaat/Provinz	MINAS GERAIS

Postleitzahl	30150-320
Land / Region	BRASILIEN
Telefonnummer	553135550127
Beginn	15. Februar 2025
Monatliches Einkommen in Landeswährung (falls beschäftigt)	2400
Beschreiben Sie kurz Ihre Aufgaben	PRESCHOOL ASSISTANT; CARE FOR CHILDREN AGED 2 TO 5, LEAD PLAY AND READING ACTIVITIES AND HELP AT MEALTIMES

11 Frühere Tätigkeit

11.1	Waren Sie früher beschäftigt?	Nein
11.2	Haben Sie Bildungseinrichtungen ab der Sekundarstufe besucht?	Ja

Machen Sie folgende Angaben zu der/den Bildungseinrichtung(en), die Sie besucht haben.

Name der Einrichtung	UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
Adresse	
Anschrift (Zeile 1)	AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627
Anschrift (Zeile 2)	PAMPULHA
Stadt	BELO HORIZONTE
Bundesstaat/Provinz	MINAS GERAIS
Postleitzahl	31270-901
Land	BRASILIEN
Studienfach	EDUCATION
Besucht ab	20. März 2021
Besucht bis	25. Dezember 2024

12 Weitere Angaben zur Tätigkeit

12.1	Gehören Sie einem Clan oder Stamm an?	Nein
12.2	*Geben Sie eine Liste der Sprachen an, die Sie sprechen*	

Name der Sprache
PORTUGUESE
ENGLISH

12.3	Sind Sie in den letzten fünf Jahren in andere Länder/Regionen gereist?	Ja

Geben Sie eine Liste der besuchten Länder/Regionen an

Land/Region
ARGENTINIEN

12.4	Waren Sie Mitglied einer beruflichen, sozialen oder gemeinnützigen Organisation, haben Sie zu einer solchen beigetragen oder für eine solche gearbeitet?	Nein
12.5	Verfügen Sie über besondere Fähigkeiten oder eine besondere Ausbildung, etwa im Umgang mit Schusswaffen, Sprengstoffen oder nuklearen, biologischen oder chemischen Stoffen?	Nein
12.6	Haben Sie jemals Militärdienst geleistet?	Nein

12.7	Haben Sie jemals in einer paramilitärischen Einheit, einer Bürgerwehr, einer Rebellengruppe, einer Guerillagruppe oder einer aufständischen Organisation gedient, waren Sie Mitglied einer solchen oder waren Sie an einer solchen beteiligt?	Nein

13 Sicherheit und Hintergrund – Teil 1

13.1	Haben Sie eine übertragbare Krankheit, die für die öffentliche Gesundheit von Bedeutung ist? (Zu den übertragbaren Krankheiten von Bedeutung für die öffentliche Gesundheit zählen Ulcus molle, Gonorrhö, Granuloma inguinale, ansteckende Lepra, Lymphogranuloma venereum, Syphilis im ansteckenden Stadium, aktive Tuberkulose sowie weitere vom Department of Health and Human Services festgelegte Krankheiten.)	Nein
13.2	Haben Sie eine psychische oder körperliche Störung, die eine Gefahr für die Sicherheit oder das Wohlergehen Ihrer selbst oder anderer darstellt oder wahrscheinlich darstellen wird?	Nein
13.3	Betreiben Sie Drogenmissbrauch oder sind Sie drogenabhängig, oder war dies jemals der Fall?	Nein

14 Sicherheit und Hintergrund – Teil 2

14.1	Wurden Sie jemals wegen eines Vergehens oder einer Straftat festgenommen oder verurteilt, auch wenn Sie begnadigt, amnestiert oder Gegenstand einer ähnlichen Maßnahme wurden?	Nein
14.2	Haben Sie jemals gegen ein Gesetz über kontrollierte Substanzen verstoßen oder sich an einer Verabredung zu einem solchen Verstoß beteiligt?	Nein
14.3	Reisen Sie in die Vereinigten Staaten, um der Prostitution oder einem rechtswidrigen gewerbsmäßigen Laster nachzugehen, oder waren Sie in den letzten 10 Jahren in der Prostitution oder der Vermittlung von Prostituierten tätig?	Nein
14.4	Waren Sie jemals an Geldwäsche beteiligt, oder beabsichtigen Sie, sich daran zu beteiligen?	Nein
14.5	Haben Sie jemals innerhalb oder außerhalb der Vereinigten Staaten eine Straftat des Menschenhandels begangen oder sich zu deren Begehung verabredet?	Nein

14.6	Haben Sie jemals wissentlich einer Person geholfen, Beihilfe geleistet, sie unterstützt oder mit ihr zusammengewirkt, die innerhalb oder außerhalb der Vereinigten Staaten eine schwere Straftat des Menschenhandels begangen oder sich zu deren Begehung verabredet hat?	Nein
14.7	Sind Sie Ehepartner, Sohn oder Tochter einer Person, die innerhalb oder außerhalb der Vereinigten Staaten eine Straftat des Menschenhandels begangen oder sich zu deren Begehung verabredet hat, und haben Sie in den letzten fünf Jahren wissentlich von den Aktivitäten des Menschenhandels profitiert?	Nein

15 Sicherheit und Hintergrund – Teil 3

15.1	Beabsichtigen Sie, während Ihres Aufenthalts in den Vereinigten Staaten Spionage, Sabotage, Verstöße gegen Exportkontrollvorschriften oder sonstige illegale Aktivitäten zu betreiben?	Nein
15.2	Beabsichtigen Sie, während Ihres Aufenthalts in den Vereinigten Staaten terroristische Aktivitäten auszuüben, oder haben Sie jemals terroristische Aktivitäten ausgeübt?	Nein
15.3	Haben Sie jemals Terroristen oder terroristischen Organisationen finanzielle oder sonstige Unterstützung gewährt, oder beabsichtigen Sie dies?	Nein
15.4	Sind Sie Mitglied oder Vertreter einer terroristischen Organisation?	Nein
15.5	Sind Sie Ehepartner, Sohn oder Tochter einer Person, die in den letzten fünf Jahren terroristische Aktivitäten ausgeübt hat, einschließlich der Gewährung finanzieller oder sonstiger Unterstützung für Terroristen oder terroristische Organisationen?	Nein
15.6	Haben Sie jemals einen Völkermord angeordnet, dazu angestiftet, ihn begangen, dabei geholfen oder sich auf andere Weise daran beteiligt?	Nein
15.7	Haben Sie jemals Folter begangen, angeordnet, dazu angestiftet, dabei geholfen oder sich auf andere Weise daran beteiligt?	Nein
15.8	Haben Sie außergerichtliche Tötungen, politische Morde oder andere Gewalttaten begangen, angeordnet, dazu angestiftet, dabei geholfen oder sich auf andere Weise daran beteiligt?	Nein

15.9	Waren Sie jemals an der Rekrutierung oder dem Einsatz von Kindersoldaten beteiligt?	Nein
15.10	Waren Sie in Ihrer Funktion als Regierungsbeamter zu irgendeinem Zeitpunkt für besonders schwere Verletzungen der Religionsfreiheit verantwortlich oder haben Sie diese unmittelbar begangen?	Nein
15.11	Waren Sie jemals unmittelbar an der Einführung oder Durchsetzung von Maßnahmen zur Bevölkerungskontrolle beteiligt, durch die eine Frau gegen ihre freie Entscheidung zu einer Abtreibung oder ein Mann oder eine Frau gegen seinen oder ihren freien Willen zu einer Sterilisation gezwungen wurde?	Nein
15.12	Waren Sie jemals unmittelbar an der erzwungenen Transplantation menschlicher Organe oder menschlichen Körpergewebes beteiligt?	Nein

16 Sicherheit und Hintergrund – Teil 4

16.1	Waren Sie jemals Gegenstand einer Anhörung in einem Ausweisungs- oder Abschiebungsverfahren?	Nein
16.2	Haben Sie jemals versucht, durch Betrug, vorsätzliche Falschangaben oder andere rechtswidrige Mittel ein Visum, die Einreise in die Vereinigten Staaten oder eine sonstige einwanderungsrechtliche Vergünstigung der Vereinigten Staaten zu erlangen, oder anderen dabei geholfen?	Nein
16.3	Sind Sie in den letzten fünf Jahren einer Anhörung zur Abschiebbarkeit oder zur Unzulässigkeit der Einreise ferngeblieben?	Nein
16.4	Haben Sie sich jemals unrechtmäßig in den USA aufgehalten, die von einem Einwanderungsbeamten gewährte Aufenthaltsdauer überschritten oder auf andere Weise gegen die Bedingungen eines US-Visums verstoßen?	Nein
16.5	Wurden Sie jemals aus einem Land ausgewiesen oder abgeschoben?	Nein

17 Sicherheit und Hintergrund – Teil 5

17.1	Haben Sie jemals einer Person, der ein US-Gericht das Sorgerecht zugesprochen hat, ein Kind mit US-Staatsbürgerschaft außerhalb der Vereinigten Staaten vorenthalten?	Nein

17.2	Haben Sie in den Vereinigten Staaten unter Verstoß gegen ein Gesetz oder eine Vorschrift gewählt?	Nein
17.3	Haben Sie jemals die Staatsbürgerschaft der Vereinigten Staaten aufgegeben, um Steuern zu vermeiden?	Nein
17.4	Sind Sie ein ehemaliger Austauschbesucher (J), der die zweijährige Pflicht zum Aufenthalt außerhalb der USA (two-year foreign residence requirement) noch nicht erfüllt hat?	Nein
17.5	Haben Sie nach dem 30. November 1996 mit Studentenstatus (F) eine öffentliche Grundschule oder eine öffentliche weiterführende Schule besucht, ohne der Schule die Kosten zu erstatten?	Nein

18 Angaben zum Studentenvisum – Teil 1

18.1 *Angaben zu weiteren Kontaktpersonen*

(1)

Nachnamen	ALMEIDA
Vornamen	TERESA
Straße und Hausnummer, Zeile 1	RUA PIAUI 655
Straße und Hausnummer, Zeile 2	FUNCIONARIOS
Stadt	BELO HORIZONTE
Bundesstaat/Provinz	MINAS GERAIS
Postleitzahl	30150-320
Land/Region	BRASILIEN
Telefonnummer	553135550127
E-Mail-Adresse	TERESA.ALMEIDA@EXAMPLE.COM

(2)

Nachnamen	RIBEIRO
Vornamen	HELENA
Straße und Hausnummer, Zeile 1	AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627
Straße und Hausnummer, Zeile 2	PAMPULHA
Stadt	BELO HORIZONTE
Bundesstaat/Provinz	MINAS GERAIS
Postleitzahl	31270-901
Land/Region	BRASILIEN
Telefonnummer	553135550109
E-Mail-Adresse	HELENA.RIBEIRO@EXAMPLE.COM

19 Angaben zum Studentenvisum – Teil 2

19.1	SEVIS-ID	N0052946173
19.2	*Austauschprogramm (Exchange Visitor Program)*	
	Programmnummer	P-3-08127
	Beabsichtigen Sie, in den USA zu studieren?	Ja
19.3	*Machen Sie unten weitere Angaben:*	
	Name der Schule	FAIRFAX VALLEY COMMUNITY COLLEGE
	Studiengang	AU PAIR PARTICIPANT CONTINUING EDUCATION COURSES
	Straße und Hausnummer, Zeile 1	2700 COLLEGE CREEK RD
	Straße und Hausnummer, Zeile 2	*Nicht beantwortet*

Stadt	FAIRFAX
Bundesstaat	VIRGINIA
Postleitzahl	22030

20 Ersteller des Antrags

20.1	Hat Ihnen jemand beim Ausfüllen dieses Antrags geholfen?	Nein

Bereit, Ihr eigenes auszufüllen?

Beantworten Sie die Fragen in einfacher Sprache und speichern Sie laufend. DS160.io füllt dann Ihr DS-160 auf der offiziellen Website für Sie aus. Die Einreichung ist für Privatpersonen kostenlos.

Mein DS-160 kostenlos beginnen
www.ds160.io/de/individuals

Bereiten Sie DS-160-Formulare für Kunden vor? DS160.io für Einwanderungsberatungen ansehen
www.ds160.io/de/immigration-firms