



Visa - Solution - Services
Huttenstrasse 22
10553 Berlin

Tel.: 030/30640157
Fax: 030/30640158
E-Mail: info@visa-solution-services.de

Auftrag zur Einholung eines Visum für Äquatorial Guinea

Ich/Wir betraue/n Visa Solution Services VSS mit der Durchführung der Beantragung eines Visums für nachfolgendes Land:

Einreisedatum (TT/MM/JJJJ)
____/____/____

Ausreisedatum
____/____/____

Visumsart

<input type="checkbox"/> Tourist	<input type="checkbox"/> Touristengruppe
<input type="checkbox"/> Geschäft	<input type="checkbox"/> Transit
<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Praktikum
<input type="checkbox"/> Arbeit	<input type="checkbox"/> Besuch
<input type="checkbox"/> Erstantragsteller	
<input type="checkbox"/> Sonder Service Erstantragsteller	

Einreise/n einmalig zweimalig mehrmalig

Kunde

Name/Name der Firma

Anschrift

Telefon, Faxnummer, E-Mail-Adresse

Spätestes Rücksendungsdatum Reisepass/Unterlagen

____/____/____

Rücksendeadresse

an nachstehende Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)

Rücksendungsart

Express (Post) Einschreiben Kurier (Overnight)

Zahlungsweise

Barzahlung auf Rechnung Lastschrift

Kontoinhaber

Konto-Nr.

BLZ

Kreditinstitut

Ich/Wir haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Visa Solution Services VSS gelesen und akzeptiere/n diese hiermit und beauftragen VSS wie vorstehend.

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel