



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 Aserbaidschan

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