



Visa - Solution - Services  
Perleberger Straße 48  
10559 - Berlin

Tel.: 030/30640157

Fax: 030/30640158

E- Mail: info@visa-solution-services.de

## Auftrag zur Einholung eines Visum für Estland

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

\_\_\_\_\_

Einreisedatum (TT/MM/JJJJ)  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ausreisedatum  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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"/> TWP	
<input type="checkbox"/> STR	
<input type="checkbox"/> Erstantragsteller	
<input type="checkbox"/> Sonder Service Erstantragsteller	

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



# Checkliste

## Touristenvisa

- 1 Reisepass
- 1 Visaantrag
- 1 Passbild
- 1 Reisebestätigung
- 1 Nachweis über Finanzen

## Geschäftsvisa

- 1 Reisepass
- 1 Visaantrag
- 1 Passbild
- 1 Kostenübernahme
- 1 Einladung
- 1 Nachweis über Finanzen

Visa Solution Services

