



Visa - Solution - Services
Huttenstrasse 22
10553 Berlin

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

Auftrag zur Einholung eines Visums

Nigeria

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	
<input type="checkbox"/> Expressbearbeitung	

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