



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 Dschibuti

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
- 2 Visaanträge
- 2 Passbilder
- 1 Reisebestätigung
- 1 Nachweis über Finanzen
- 1 Schengen Antrag
- 1 Krankenversicherung

Geschäftsvisa

- 1 Reisepass
- 2 Visaanträge
- 2 Passbilder
- 1 Kostenübernahme
- 1 Einladung
- 1 Nachweis über Finanzen
- 1 Schengen Antrag
- 1 Krankenversicherung

Visa Solution Services

