



Kurfürstenstraße 114 10787 Berlin

Tel.: +4930 21003624

Fax +4930 21003626

info@visa-service.com

www.visa-service.com

Auftrag an:

VISA SERVICE

Kurfürstenstraße 114

10787 Berlin

Bürozeiten:

Mo.-Do.: 9:00 – 17:00 Uhr

Freitag : 9:00 – 15:00 Uhr

Aufgrund der AGB's von **VISA SERVICE**, von denen ich/wir Kenntnis genommen habe(n), und mit deren Geltung ich/wir einverstanden bin/sind, beauftrage(n) ich/wir die Firma **VISA SERVICE**, hinsichtlich der unten aufgeführten Unterlagen, mit der Erbringung des in den AGB's definierten Service.

<p><u>Auftraggeber/Rechnungsadresse:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Abweichende Lieferadresse: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><u>Rückfragen richten Sie bitte an:</u></p> <p>Ansprechpartner: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Email: _____</p> <p>Fax: _____</p> <p>Weitere Ansprechpartner: _____</p> <p>Telefon/Email: _____</p>
---	---

<p><input type="checkbox"/> <u>Beschaffung von Visa</u></p> <table border="1" style="width:100%"> <thead> <tr> <th style="background-color: #d9e1f2;">Land</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">Reisender</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">Unterlagen zurück bis</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">N</th> <th style="background-color: #f4cccc;">E</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">ND</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">SD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Land	Reisender	Unterlagen zurück bis	N	E	ND	SD																													<p>Interne Vermerke:</p>
Land	Reisender	Unterlagen zurück bis	N	E	ND	SD																														

<p><input type="checkbox"/> <u>Legalisierung von Dokumenten</u></p> <table border="1" style="width:100%"> <thead> <tr> <th style="background-color: #d9e1f2;">Land</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">Dokumente</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">Anzahl Originale</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">Anzahl Kopien</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">Unterlagen zurück bis</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">N</th> <th style="background-color: #f4cccc;">E</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">ND</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Land	Dokumente	Anzahl Originale	Anzahl Kopien	Unterlagen zurück bis	N	E	ND																																	<p>Interne Vermerke:</p>
Land	Dokumente	Anzahl Originale	Anzahl Kopien	Unterlagen zurück bis	N	E	ND																																		

Versand

<p>per Kurier <input type="checkbox"/></p> <p>bis 10:00 Uhr bis 9.00 Uhr</p>	<p>per Einschreiben <input type="checkbox"/></p> <p>frankierter Rückumschlag kein Rückumschlag</p>	<p>per Nachnahme <input type="checkbox"/></p> <p>Deutsche Post Kurier</p>	<p>nach Absprache</p> <p>Bitte rufen sie uns an, zur Klärung!</p>
---	---	--	--

Zahlung

<p>per Vorkasse (STANDARD) <input type="checkbox"/></p> <p>Bankverbindung: VISA SERVICE Deutsche Bank Berlin Kto 43 59 360 BLZ 10070024</p>	<p>per Nachnahme <input type="checkbox"/></p>	<p>per Rechnung (Geschäftskunden, nach Absprache)</p>
--	--	--

Ort, Datum Unterschrift und Stempel des Auftraggebers