



Kurfürstenstraße 114 10787 Berlin

Tel.: +4930 21003624
 Fax +4930 21003626
 info@visa-service.com
 www.visa-service.com

Auftrag an:

VSB VISA SERVICE UG
 Kurfürstenstraße 114

10787 Berlin

Bürozeiten:

Mo.-Do.: 9:00 – 17:00 Uhr Freitag : 9:00 – 15:00 Uhr
 Außerhalb der Zeiten nach Absprache!

Aufgrund der AGB's von VSB VISA SERVICE UG, von denen ich/wir Kenntnis genommen habe (n), und mit deren Geltung ich /wir einverstanden bin/sind, beauftrage (n) ich/wir die Firma VSB VISA SERVICE UG, 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>
---	---

<input type="checkbox"/> Beschaffung von Visa					Interne Vermerke:			
Land	Reisender	Unterlagen zurück bis	N	E	ND	SD		

<input type="checkbox"/> Legalisierung von Dokumenten					Interne Vermerke:			
Land	Dokumente	Anzahl Originale	Anzahl Kopien	Unterlagen zurück bis	N	E	ND	

<p>Versand</p> <p>per Kurier bis 12:00 Uhr bis 10.00 Uhr</p>	<p>per Einschreiben frankierter Rückumschlag kein Rückumschlag</p>	<p>per Nachnahme Deutsche Post Kurier</p>	<p>nach Absprache Bitte rufen sie uns an, zur Klärung!</p>
--	---	--	--

<p>Zahlung</p> <p>per Vorkasse (STANDARD) Bankverbindung: VSB VISA SERVICE Commerz Bank Kto 731 898 300 BLZ 100 400 00</p>	<p>per Nachnahme</p>	<p>per Rechnung (Geschäftskunden, nach Absprache)</p>
--	-----------------------------	---

 Ort, Datum

 Unterschrift und Stempel des Auftraggebers