

AUFTRAGSFORMULAR

Bitte senden Sie Ihre Unterlagen an:

VISA GATE GmbH
Gabelsbergerstraße 52
80333 Munich / Germany

+49 (0) 89 614 215 0
+49 (0) 89 614 215 999



VISA-GATE.com
connecting countries

Rechnungsempfänger | Rechnungsadresse

(bitte vollständige Adresse angeben)

Name / Firma:

Ansprechpartner:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Ich/Wir beauftrage/n Sie mit der Beschaffung von Visa für Zielland: (z.B.: Russland / China / Indien)

Namen der Passinhaber:

Diesem Auftrag wurden folgende Unterlagen beigelegt (bitte Stückzahl angeben):

Sonstiges:

<input type="text"/> Visum-Antrag	<input type="text"/> Einladung	<input type="text"/> Buchungsbestätigung	<input type="text"/>
<input type="text"/> Pass / Pässe	<input type="text"/> Firmenschreiben	<input type="text"/> Foto(s)	

Zahlungsart SEPA-Lastschriftmandat

Alternativ > Zahlung per: UPS-Nachnahme

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Hiermit ermächtige ich die VISA GATE GmbH die Rechnungssumme für die hier beauftragte Dienstleistung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, diese auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Rückversand:*

(zzgl. ges. MwSt.)

- Post Einschreiben (nat.)
9,00 €
- Post Einschreiben (int.)
19,00 €
- DHL Kurier (nat.)
21,00 €
- Selbstabholung (München)
0,00 €

* die Preise verstehen sich für innerdeutschen Versand

Abweichende Lieferadresse (keine Rechnungsadresse):

(WICHTIG: Bitte genaue Anschrift und Telefonnummer angeben:)

Name / Firma:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Grundlage für die Auftragserteilung sind die allgemeinen Geschäftsbedingungen der VISA GATE GmbH (siehe: www.visa-gate.com/agb).