

# Auftragserteilung Apostille Seychellen

|                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Auftraggeber / Rechnungsempfänger:</b><br>Firma / Name:<br>Straße / Nr.:<br>PLZ / Ort:             |  | <b>Kunden-Nr. (falls vorhanden):</b><br>Ansprechpartner/in:<br>E-Mail:<br>Tel. / Mobile:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Absender:<br><br>An:<br><br><b>Visumland Konsularservice<br/>Dudenstraße 14<br/><br/>10965 Berlin</b> |  | <b>Rückversandadresse:</b> (falls abweichend vom Auftraggeber)<br>Firma / Name:<br>Straße Nr.:<br>PLZ / Ort:<br><br><b>Anzahl der zu apostillierenden Dokumente:</b><br><u>Folgende Dokumente sind zu apostillieren:</u><br>1.<br>2.<br>3.<br>4.<br><br><b>Bis wann soll der Auftrag fertig sein?</b><br>(Bitte Schwarz-Weiß-Kopien der Unterlagen für die Botschaft mit beifügen!) |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Visumland Preise für die Bearbeitung bei den Landgerichten &amp; Behörden pro Dokument</b><br><b>Bearbeitungszeit unsererseits, 1-3 oder 4-7 Werktage: (zzgl. 19 % MwSt. &amp; Behördengebühren ohne MwSt.)</b><br>49,00 € Normal, 4-7 Arbeitstage + Behördentage (zzgl. Behördengebühren) _____<br>79,00 € Express, 1-3 Arbeitstage + Behördentage (zzgl. Behördengebühren) _____<br><b>Falls nötig:</b> (Preise entsprechen den oben angekreuzten Bearbeitungsgebühren pro Doku., zzgl. 19% MwSt. + Amtsgebühren):<br><br>Notar (Abschriften) +10,00 €      Sonstige Wünsche:<br>Übersetzung (Preise auf Anfrage. Sieh Übersetzungsauftragserteilung!) / Sprache:<br><b>Bitte beachten:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 39,00 € einmalig, wenn die Bearbeitung bzw. die Beglaubigung außerhalb von Berlin stattfindet.</li><li>• Pro angefangene 50€ verauslagte Kosten, wie z.B. Konsular- und Behördengebühren, Provider, etc., werden zusätzlich 2,50€ für die Bearbeitung berechnet, falls keine Vorauszahlung geleistet worden ist.</li><li>• Die Bearbeitungszeiten der Botschaften können in einzelnen Fällen abweichen und können daher nicht von uns beeinflusst werden. Wir bemühen uns, Ihr Anliegen wunschgemäß und schnellstmöglich zu erledigen.</li></ul> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Gewünschter Rückversand: (zzgl. 19 % MwSt.)</b><br>5,90€ Post Einschreiben<br>19,90€ Post Express DHL, nächster Werktag 09-18 Uhr<br><b>29,90€ Übernacht-Kurier</b> , nächster Werktag 09-12 Uhr<br>0,00€ Persönliche Abholung bei uns |  | Ab 49,90€ Übernachtkurier mit Termin- bzw. Samstagzustellung<br>Ab 99,90€ Am gleichen Tag Kurier, Deutschlandweit<br>Ab 89,90€ Internationaler Kurier, Weltweit<br>Extra Rückversandwunsch: |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                              |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>ABHOLUNG Ihrer Dokumente</b> von folgender Adresse per Übernachtkurier an uns. (Nach Absprache, Ab 39,00€)<br>Genauere Abholadresse: _____ Abholdatum: _____ Uhrzeit: von _____ bis _____ |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Zahlungsart:</b><br>Rechnung (Nur für Firmen, nach Angabe der Bankverbindung):<br>Kontoinhaber: _____ IBAN: _____<br>Vorkasse: Zahlung nach Rechnungseingang. (Verschicken der Unterlagen erst nach Überweisungsnachweis)<br>Barzahlung vor Ort (Nach Absprache)<br>Einzugsermächtigung: 5,- € Zusatzgebühren. Bitte füllen Sie das folgende Formular aus und unterschreiben Sie es:<br><div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"><p>Visumland Konsularservice, Mohd Mayyas. Gläubiger Identifikationsnummer <b>DE80ZZZ00001428018</b>, Mandatsreferenz: Rechnungsnummer.</p><p><b>SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT</b></p><p>Ich ermächtige Visumland Konsularservice, Mohd Mayyas, EINMALIG eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Visumland Konsularservice, Mohd Mayyas, auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.</p><p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p><p>Kontoinhaber/Adresse: _____</p><p>IBAN: _____ Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: X _____</p></div> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>Bemerkungen:</b><br><br><br> |
|---------------------------------|

Ich beauftrage Visumland mit der Beschaffung der Apostille und stimme den angegebenen Preisen und AGB zu.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber (Stempel): X \_\_\_\_\_