

Auftragserteilung Übersetzung

Auftraggeber / Rechnungsempfänger: Kunden-Nr. (falls vorhanden) Firma / Name Straße / Nr. PLZ / Ort Ansprechpartner/in E-Mail Tel. / Fax	Visumland Visumbeschaffung, Legalisierung und Übersetzung Methfesselstr. 49, 10965 Berlin Tel.: +49 (0) 30 66401247 Fax: +49 (0) 30 66401248 www.visumland.de info@visumland.de  Mehr Informationen finden Sie unter: http://visumland.de/uebersetzung.php
--	---

Name, Bezeichnung der Dokumente: _____

Unterlagen zurück bis _____

Preise pro Standardseite / Bearbeitungszeit: (zzgl. 19% MwSt.) <input type="checkbox"/> 49,00 € Normal, 5-8 Arbeitstage <input type="checkbox"/> 59,00 € Express, 3-4 Arbeitstage <input type="checkbox"/> 69,00 € Sameday, 1-2 Arbeitstag Eine Standardseite ist bis max. 25 Zeilen, a' max. 55 Zeichen	In folgender Sprache übersetzen: (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> Arabisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Chinesisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Türkisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Weißrussisch <input type="checkbox"/>
---	--

Gewünschter Rückversand: (Preise zzgl. 19% MwSt.)

Bitte ankreuzen X	Zustellungsart: (Abhängig von Absprache und Zahlungsart)	
<input type="checkbox"/>	Post Nachnahme	10,00 €
<input type="checkbox"/>	Übernacht-Kurier , National, Werktag bis 12 Uhr	25,00 €
<input type="checkbox"/>	Nachnahme Kurier, National, 3 Tage	ab 35,00 €
<input type="checkbox"/>	Übernacht-Kurier mit Terminzustellung bzw. Samstagzustellung	45,00 €
<input type="checkbox"/>	Am gleichen Tag Kurier, deutschlandweit	ab 95,00 €
<input type="checkbox"/>	Internationaler Kurier	ab 75,00 €
<input type="checkbox"/>	Stadt Berlin Kurier, am gleichen Tag	ab 25,00 €
<input type="checkbox"/>	Post Einschreiben	5,00 €
<input type="checkbox"/>	Persönliche Abholung bei uns	0,00 €

Rückversandadresse (falls abweichend vom Auftraggeber)

Firma / Name / Zusatz-Info _____

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Zahlungsart:

VORKASSE: Zahlung nach Rechnungseingang. (Verschicken der Unterlagen erst nach Überweisungsnachweis)

Einzugsermächtigung: 5,- € Zusatzgebühr. Bitte folgendes Formular ausfüllen und unterschreiben:

Visumland, Mohd Mayyas, Dudenstr. 14, 10965 Berlin. Gläubiger Identifikationsnummer: DE80ZZZ00001428018
 Mandatsreferenz: Rechnungsnummer, wird noch mitgeteilt.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige Visumland, Hr. M. Mayyas, EINMALIG eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Visumland, Hr. M. Mayyas auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
 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.

Kontoinhaber/Adresse: _____ **Datum:** _____

IBAN: _____ **Ort und Unterschrift:** _____ X

Nachnahme

Barzahlung vor Ort (Nach Absprache)

Rechnung (NUR wenn Bankverbindung angegeben):
 Kontoinhaber: _____ IBAN _____

Bemerkungen: _____

Ich beauftrage Visumland mit der Visabeschaffung und stimme den vereinbarten Preisen und AGBs zu.

X

Ort, Datum _____ Unterschrift Auftraggeber (Stempel) _____