

Auftragserteilung Visabeschaffung Zentralafrikanische Republik

Auftraggeber / Rechnungsempfänger:	Kunden-Nr. (falls vorhanden)
Firma / Name	Ansprechpartner/in
Straße / Nr	E-Mail
PLZ / Ort	Tel. / Fax
	Bemerkung

An: Visumland Konsularservice Dudenstraße 14 10965 Berlin	Rückversandadresse: (falls abweichend vom Auftraggeber) Firma / Name Straße / Nr PLZ / Ort
--	--

Anzahl der Reisenden:	1.
	2.
	...
Name des/der Reisenden: →	

Datum der Abreise / Bemerkung:

Preise pro Person / Bearbeitungszeit unsererseits : (zzgl. 19% MwSt. / Konsulargebühren ohne MwSt.)

49,00 € Normal, 4-7 Arbeitstage + Botschaftstage (zzgl.Konsulargebühren _____)

79,00 € Express, 1-3 Arbeitstage + Botschaftstage (zzgl. Konsulargebühren _____)

29,00 € einmalig, wenn die Bearbeitung außerhalb von Berlin stattfindet € Extraaufwand

Pro angefangene 50€ verauslagte Kosten (Konsular- und Amtsgebühren, etc.) werden 2,50€ für die Bearbeitung berechnet, wenn keine Vorauszahlungen geleistet worden sind
 (Die Bearbeitungszeiten der Botschaften können in einzelnen Fällen abweichen. Wir bemühen uns Ihr Anliegen Ihrem Wunsch entsprechend zu erledigen.)

Gewünschter Rückversand: Bitte ankreuzen X (zzgl.19 MwSt.)

25,00€ Übernacht-Kurier , National, Werktag bis 12 Uhr	Ab 99,00€ Am gleichen Tag Kurier, deutschlandweit
5,00€ Post Einschreiben	10,00€ Post Nachnahme
Ab 45,00€ Übernacht-Kurier mit Termin- oder Samstagszustellung	Persönliche Abholung bei uns
Ab 79,00€ Internationaler Kurier	Extra Wünsche

Zahlungsart: Bitte ankreuzen X

Rechnung (NUR für Firmen mit angegebenen der Bankverbindung):
 Kontoinhaber: _____ IBAN _____

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

Barzahlung vor Ort (Nach Absprache)

Nachnahme

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

Visumland Konsularservice, Mohd Mayyas. Gläubiger Identifikationsnummer: DE80ZZZ00001428018. Mandatsreferenz: Rechnungsnummer.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

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

Bemerkungen:

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

Ort, Datum _____ X _____
 Unterschrift Auftraggeber (Stempel)