AUFTRAG

Auftraggeber/Rechnungsadresse

Name _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
TEL. _____
FAX. _____
Email _____
Ansprechpartner/in_____

ComfortVisa
Budapester Str. 2F
10787 Berlin

T +49 (0) 30 / 890 46 844
F +49 (0) 30 / 890 46 845
E berlin@comfortvisa.de

Hiermit beauftrage/n ich/wir Sie gemäß Ihren Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit der Visabeschaffung über die Botschaft_____ für ☐einmalige Einreise ☐mehrere Einreisen

Reisende/r:_____

Rückgabetermin der Unterlagen:_____ Abreisetermin:_____

Bearbeitungszeit:

☐ Normale Bearbeitung 7-14 Tage ☐ Express Bearbeitung 2-6 Tage ☐ Last Minute Bearbeitung *

* nur möglich, wenn die betreffende Botschaft dies zulässt.

Diesem Auftrag sind folgende Dokumente beigefügt:

_____Pass/Pässe _____Antrag/Anträge _____Photos
_____Einladung(en) _____Firmenschreiben _____Buchungsbestätigung
sonstiges:

Rücksensung der Dokumente per:

☐ Kurier Termin: (……Uhr) ☐ Einschreiben ☐ Selbstabholer

gewünschte Zahlungsart (Der Reisende haftet für die Zahlung):

☐ Überweisung* ☐ Bankeinzug ☐ Nachnahme
* nur für bestehende Kunden

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (Wenn Sie am Bankeinzugsverfahren teilnehmen möchten, bitte vollständig ausfüllen.)
Hiermit ermächtige/n ich/wir die Firma - ComfortVisa widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen für die Visabeschaffung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____Kto-Nr.:_____

Bank:_____BLZ:_____

Ort, Datum: _____Unterschrift: _____

_____
Ort, Datum und Unterschrift

Firmenstempel

Dieses Feld bitte nicht ausfüllen! (Nur für die interne Bearbeitung!)

EINGANG:	per:	AUSGANG:	per:
AB		VB	