



VisumCompany

crossing borders made easy

Frank Lehmann
Schloßstrasse 50
12165 Berlin

Tel.: 030-74789188
Fax: 030-74789175
www.visumcompany.de

Auftragsformular

zur Beschaffung von

Visa / Visum

Legalisierungen

Kunden-Nummer: _____

(falls vorhanden)

Auftraggeber:

(Rechnungsadresse) _____

Ansprechpartner/in: _____

E-mail-Adresse: _____

(Wichtig ! Damit wir Sie über den Stand der Bearbeitung informieren können)

Telefon / Fax: _____

Reiseziel / Länder: _____

Name / Passinhaber: _____

Rückversand der Unterlagen per:

Einschreiben

DHL/PostExpress

OverNight-Kurier

Selbstabholung

Rückgabetermin der Unterlagen: _____

Abreisetermin: _____

Abweichende Rückversandadresse:
(keine Rechnungsadresse)

Diesem Auftrag wurden folgende Unterlagen beigelegt:

_____ Reisepass / Reisepässe

_____ Foto(s)

_____ Firmenschreiben

_____ Antrag / Anträge

_____ Einladung(en)

_____ Hotelbuchung

_____ Flugbuchung

_____ sonstiges

Ort, Datum _____

Unterschrift