

An den

IVDS

Internationaler VisumDienst Schelske
Friedensstr. 3

D-60311 Frankfurt

Tel.:069/25622990 & 91

Fax: 069/25622992

www.visum-ivds.de

fra.info@visum-ivds.de

Auftraggeber:

Firma: _____

Kontakt: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

IVDS Auftrag

Land: _____

Abflugdatum/späteste Rücklieferung: _____/_____

Name(n) der/des Reisenden: _____

Checkliste – folgende Unterlagen werden zur Visumerteilung zwingend benötigt:

Bitte überprüfen Sie die Vollständigkeit der Antragsunterlagen unter der Rubrik "Länderinformationen" auf der Startseite des IVDS. Maßgebend ist hierbei das von Ihnen gewählte Reiseland.

Abrechnung per:

Rechnung

Nachnahme

Bankeinzug

Einmalige Einzugsermächtigung

BLZ: _____

Kto.Nr.: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Unterschrift: _____

Rückversand:

Einwurf-Einschreiben 3,63 €

Übergabe-Einschreiben 4,17 €

UPS Standard 10,50 €

UPS Express Saver 19,00 €

GO! Kurier 25,00 € - Zentrum

GO! Kurier 27,00 € - Umland

Abweichende Rückversandadresse:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift