



AM Kontinent GmbH
Konsular & Visa Service

AUFTRAGSFORMULAR

Bitte schicken Sie die Unterlagen an unser E

Rechnungsadresse

(bitte vollständige Adresse angeben)

AM Kontinent GmbH
Konrad-Adenauer-Platz 15
53225 Bonn

Firma: _____

Name, Vorname _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____

Fax.: _____

email: _____

Tel: 0228 / 85 44 90

Fax: 0228 / 85 44 944

Email: info@kontinent-bonn.de

Internet: www.kontinent-bonn.de

Ich / Wir beauftragen Sie hiermit zur Beschaffung eines Visums

Bearbeitung:
(Werktage)

15 Tage 10 Tage 7-9 Tage 1 Tag

Name, Vorname	Land	(Tourismus, Business, Transit, Privat) Visa - Art	Reisedaten von - bis	1fach, 2fach Mehrfach

Bemerkungen: _____

Rücksendung Einschreiben Übergabe DHL Express DHL Express Sa. Selbstabholer

Preise: 6,00 € 8,00 € 18,00 € 35,00 €

Abweichende Rückadresse:

Vorname Name: _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____