



№ _____

Lichtbild

**Botschaft der Kirgisischen Republik
Kosularabteilung**

Otto-Suhr-Allee 146, 10585 Berlin
Tel.-Fax.: (030) - 34 78 13 37

VISUMANTRAG

Bitte in Blockschrift ausfüllen. / Заполнять печатными буквами

1. Familienname/Фамилия _____
2. Vorname/ Имя _____
3. Geburtsdatum/Дата рождения _____
4. Geschlecht: – männlich – weiblich
6. Staatsangehörigkeit/ Гражданство _____
7. Nummer des Passes/ Номер паспорта _____
Gültigkeit bis/ дейст. до _____
8. Privat- oder Dienstlahnschrift/ Служебный или домашний адрес _____

9. Telefon Nr./ Телефон Privat/ Дом.: _____ Dienst/ Раб.: _____
10. Reisezweck/ Цель поездки * Offiziell /официальный; * Geschäft / бизнес; Tourismus / туризм;
 * Privat / частная; Transit / транзит.
11. Datum der Einreise und Dauer des Aufenthaltes in Kirgisistan/ Дата въезда в Кыргызстан и время пребывания:
vom/c _____ bis/до _____ Anzahl der Einreisen/ Количество въездов _____
12. Mitreisende Personen(nur Kinder bis 16 Jahre, Vorname und Geburtsdatum)/Сопровождающие лица
(только дети до 16 лет, ФИО, дата рождения):
1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____

Ich versichere, dass alle vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. / Я подтверждаю, что все вышеуказанные данные полные и верные.

Datum/Дата _____

Unterschrift _____

Auftragerteilung



Auftraggeber / Rechnungsempfänger

Firma / Name _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Ansprechpartner/in _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Ich beauftrage das Reisebüro Starwind mit der Beschaffung von Visa / Visen für folgende Länder:

Grundlage für diese Auftragserteilung sind die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des Reisebüros Starwind. Die AGB sind auf der firmeneigenen Internetseite www.visum-sofort.de veröffentlicht. Soeben können die Allgemeinen Geschäftsbedingungen dem Kunden auf Anfrage umgehend zugesandt werden.

Namen der Reisenden (Passinhaber) _____

Abreise am _____ Datum Reisepässe spätestens zurück _____ Datum

Diesem Antrag wurden folgende Unterlagen beigelegt:

Reisepass / Reisepässe _____ Stk. Einladung Versicherungsnachweis Schreiben Foto(s) __ Stk.

Abrechnung

Abrechnung per: <input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Einmalige Einzugsermächtigung (Bitte Bankverbindung eingeben)
Konto - Nr.: _____ BLZ: _____
Kreditinstitut: _____
Kontoinhaber: _____

Rückversand

Post Einschreiben/Einwurf Postexpress DHL Übernacht-Kurier Termin: ____Uhr

Persönliche Abholung im Büro Münster

Bitte beachten: der Auftragnehmer kann keine Haftung für die Transporte der Post und der Kurierdienste übernehmen.

Die Reisepässe sollen an eine abweichende Rückversandadresse geschickt werden:

Firma / Name _____

Straße _____ PLZ / Stadt _____

Ansprechpartner/in _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Ort, Datum

Unterschrift
(für Firmen – Firmenstempel)

Achtung! Eine Express-Bearbeitung ist nicht bei allen Ländern möglich.
Bitte beachten Sie, dass diese Bearbeitung meist erhöhte Konsulargebühren der Botschaften nach sich zieht.