

VHS
Visa Handling Services GmbH

Von:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

e-Mail

AUFTRAG FÜR DEN RÜCKVERSAND DES PASSES

Bitte senden Sie meinen Pass/den Pass meines minderjährigen Kindes (Zutreffendes bitte unterstreichen):

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

an folgende Adresse:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Firma:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name, Vorname:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße, Nummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Plz., Wohnort:

Mir ist bekannt, dass mein Pass/der Pass meines minderjährigen Kindes (Zutreffendes unterstreichen) an die angegebene Adresse am Ausstellungsdatum des Visums laut der Rechnung verschickt wird.

Mir ist ebenfalls bekannt, dass das Russische Visazentrum für den Kurierversand sowie bei der nicht korrekt angegebenen Adresse keine Haftung übernimmt.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

X

X

Ort, Datum

Unterschrift