

9`!6 Ugl\ Ujf` z f'<U^ZI a fUi bX'FY]gYb

Visum-Dienst / Auftragsformular

Rechnungsempfänger:

(bitte vollständige Adresse angeben)

Name: _____
 Ansprechpartner: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Tel: _____
 Fax: _____
 E-Mail: _____

Firma / Firmenstempel

Visum für Land / Länder:	Saudi Arabien		
Rückgabe der Pässe	bis spätestens: ____ / ____ / ____	Abreise am:	____ / ____ / ____
Namen der Reisenden:			

Zusätzliche Auftragsinformationen: (diesem Auftrag wurden folgende Unterlagen beigelegt)	<input type="checkbox"/> Antrag	<input type="checkbox"/> Buchungsbestätigung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
	<input type="checkbox"/> Paß / Pässe	<input type="checkbox"/> Einladung	
	<input type="checkbox"/> Firmenschreiben	<input type="checkbox"/> Foto(s)	

Abrechnung per:	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung	<input type="checkbox"/> Rechnung Nicht für Privatpersonen und Erstkunden
	Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____	
	Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____	

Rückversand: (falls zutreffend)	<input type="checkbox"/> Standard (6,00 €)	<input type="checkbox"/> Express (am nächsten Tag vor 12 Uhr) (18,00 €)
---	--	---

Abweichende Rückversandadresse: (keine Rechnungsadresse)	Name: _____	Bemerkung:
	Ansprechpartner: _____	
	Straße: _____	
	PLZ / Ort: _____	
	Telefonnummer: _____	
WICHTIG: Bitte genaue Anschrift und Telefonnummer angeben:		

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an:
 El-Bashair für Hajj, Umra und Reisen GmbH
 Roseggerstraße 40
 12059 Berlin

Ort, Datum **Unterschrift**
 Grundlage für die Auftragserteilung sind unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Telefon: (030) 680 816 07

Fax: (030) 680 816 31

Internet: www.el-bashair.de