

Azərbaycan Respublikasının səfirliyi
Botschaft der Republik Aserbaidshan

Viza üçün anket
Visumfragebogen

Foto

1. Soyadı _____ Adı _____ Atasının adı _____
Name _____ Vorname _____ Name des Vaters _____
2. Doğum yeri _____ Doğum tarixi _____
Geburtsort _____ Geburtsdatum _____/_____/_____
3. Vətəndaşlıq _____ 4. ixtisas _____
Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____
5. Ünvan və telefon _____
Adresse und Telefon _____
6. Azərbaycanca səfərin məqsədi _____
Zweck des Besuches in Aserbaidshan _____
7. Azərbaycanca səfərin müddəti _____ giriş _____ ÇIXIŞ _____
Dauer des Besuches in Aserbaidshan _____ Einreise _____/_____/_____ Ausreise _____/_____/_____
8. Azərbaycanca kim tərəfdən dəvət olunub _____
(təşkilat və ya şəxs, ünvan) _____
Nach Aserbaidshan von wem eingeladen _____
(Organisation oder Person, Adresse) _____
9. Pasportun növü _____ 10. Pasportun №-si _____
Art des Passes _____ Pass- Nr. _____
E'tibarlıq müddəti _____ 11. Verilmə tarixi _____
Gültigkeitsdatum _____ Ausstellungsdatum _____/_____/_____
12. Sizinlə səfərə çıxan ailə üzvlərinin adları _____
Namen der mitreisenden Familienmitglieder _____
13. Hansı növlü viza Sizə lazımdır? _____ diplomatik _____ xidməti _____
Welche Visumsart brauchen Sie? _____ diplomatisches _____ dienstliches
işgüzar _____ şəxsi _____ turist _____ tranzit _____ birdəfəli _____ çoxgedişli _____
geschäftliches privates touristisches Transit einmaliges mehremaliges
- Tarix və imza _____
Datum und Unterschrift _____/_____/_____ _____

Yalnız rəsmi istifadə üçün / Nur für dienstliche Zwecke

Visum - Auftrag

Touristen-Visum () Geschäfts-Visum () Gruppen-Visum ()
einmalige Einreise () zweimalige Einreise () mehrmalige Einreise ()

Ich/Wir beauftrage(n) Sie mit der Beschaffung von Visa

STANDARD-VISUM () EXPRESS-VISUM () SAMEDAY-VISUM ()

Eine Express- oder Sameday-Bearbeitung ist nicht bei allen Ländern möglich

Name des Reisenden: _____ Reiseland: _____

Reisezeitraum von: _____ bis: _____ Rückgabe der Pässe bis: _____

Folgende Unterlagen wurden beigefügt:

____ Antrag/Anträge ____ Reisepass/Reisepässe ____ Foto(s)
____ Einladung ____ Firmenschreiben ____ Buchungsbestätigung
____ Krankenversicherung ____ Sonstiges

Rückversand:

DER KURIER (Next Day - Montag bis Freitag) bis 12.00 Uhr () bis 10.00 Uhr () bis 09.00 Uhr ()
DER KURIER (Samstagszustellung) bis 12.00 Uhr () bis 10.00 Uhr () bis 09.00 Uhr ()
Next Day (Montag bis Freitag) 09.00 Uhr bis 17.00 Uhr ()
Selbstabholung ()

Auftraggeber (= Rechnungsempfänger)

Kundennummer: _____ Abweichende Rücksendeadresse:
Name: _____ Name: _____
Firma: _____ Firma: _____
Strasse: _____ Strasse: _____
PLZ / Ort: _____ PLZ/Ort: _____
Tel.Nr: _____
e-mail: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift / Stempel _____

Abrechnung :

Bankeinzug (s. unten) () Rechnung (nur für Firmen u. Kunden möglich) () Barzahlung ()

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Firma Speed Courier-Service GmbH Abt. Visumservice widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Visumbeschaffung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____
Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____