

NOTICE

The Embassy of the Republic of Cape Verde in Federal Republic of Germany informs that, in accordance with the Ministerial Decree nr 27/2007 of August 6th, a new list of prices for visas is in place, as of October 1st, 2007.

Please note:

1. Individual and ordinary visum (transit or tourism): €45,00
2. Ordinary Visum for family (transit or tourism): €57,00
3. Individual and ordinary visum multiple entries: €87,00
4. Visum for family multiple entries: €110,00
5. Colective visum (per person):..... €34,00

Berlin, September 26th, 2007

Bekanntgabe

Die Botschaft der Republik Kap Verde in der Bundesrepublik Deutschland teilt mit, dass in Übereinstimmung mit der ministeriellen Verordnung Nr. 27/2007 vom 08. August, ab dem 01. Oktober 2007 eine neue Preisliste für die Visa in Kraft tritt.

Wir bitten um folgende Anmerkung:

1. Individuelles und einfaches Visum (Transit oder Tourist): 45,- Euro
2. Einfaches Familienvisum (Transit oder Tourist): 57,- Euro
3. Individuelles und einfaches Mehrfachvisum: 87,- Euro
4. Mehrfachfamilienvisum: 110,- Euro
5. Gruppenvisum (pro Person) 34,- Euro

Berlin, 26.09.2007



PEDIDO DE VISTO
VISAANTRAGSFORMULAR
REQUEST OF VISA

Nº do Visto _____/_____

Nº.do Recibo _____/_____

FOTO

Nome e apelido – Name Vorname – Name and surname

_____ * _____
Nacionalidade – Staatsangehörigkeit – Nationality Estado civil – Familienstand – Marital status

_____ * _____
Lugar e data de nascimento – Geburtsort und Geburtstag – Place and date of birth

_____ * _____
Filiação – Eltern - Parents

_____ * _____
Profissão – Beruf -Occupation Morada actual – Anschrift – Present address

_____ * _____
Nº de telefone – Telefonnummer – Telephone nr.

_____ * _____
Referências em Cabo Verde – Referenzen in Kap Verde – References in Cape Verde

_____ * _____
Passaporte nº - Passnummer - Passport nr. Emitido por – Ausstellungsbehörde – Issued by

_____ * _____
Data de Emissão – Ausstellungsdatum – Issued date Válido até – gültig bis – Valid until

_____ * _____
Motivo de estadia – Grund der Reise – Purpose of stay

_____ * _____
Data de entrada – Einreisedatum – date of entry Período de permanência – Dauer des Aufenthalts – Duration of stay

_____ * _____
Data – Datum - Date Assinatura – Unterschrift - Signature

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 _____