



Lichtbild
Фотосүрөт

Botschaft der Kirgisischen Republik in der BRD
Кыргыз Республикасынын ГФР Элчилиги

VISUMANTRAG/ВИЗА АНКЕТАСЫ

Bitte in Blockschrift ausfüllen/Басма тамга менен толтуруңуз

1. Familienname/Фамилиясы _____

2. Vorname/Аты _____

3. Geburtsdatum und –Ort/Туулган жери жана мезгили _____

4. Staatsangehörigkeit/Граждандыгы _____

5. Privat- oder Dienstanschrift/Үйүнүн же жумушунун дареги _____

6. Telefon/Телефону: Privat/Үйү: _____ Dienst/Жумушу _____

7. Nummer des Passes/Паспортуңун номери _____

gültig bis: _____ чейин жарактуу.

8. Reisezweck/Сапардын максаты: Tourismus/туристтик privat/жеке Transit/транзиттик

geschäftlich/иш боюнча für Arbeit/жумушка für Studium/окууга

für Investition/инвестициялык offiziell/расмий diplomatisch/дипломаттык

zum ständigen Wohnsitz/туруктуу жашоого

9. Dauer des Aufenthaltes in Kirgisistan/Kыргызстанда болуу мөөнөтү:

von _____ тартып, bis _____ чейин.

10. Anzahl der Einreisen/Кирүүнүн саны: einmalige/бир жолу zweimalige/эки жолу

mehrmalige/көп жолу einmaliger Transit/бир жолку транзит zweimaliger Transit/эки жолку транзит

11. Mitreisende Personen (nur Kinder bis 16 Jahre, Name, Vorname und Geburtsdatum)/

Аны менен чогуу (16 жашка чейинки балдары гана, аты-жөнү, туулган мезгили):

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Ich versichere, daß alle vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen/Жогоруда берилген маалыматтардын туура экендигин ырастайм.

Datum/Күнү _____

Unterschrift/Колу _____

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

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: _____ Kontonummer: _____	Kreditinstitut: _____ Bankleitzahl: _____
---	--

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____