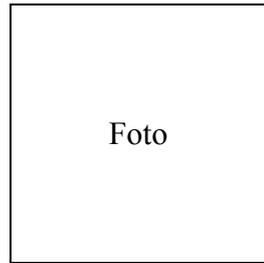


**VISUMSANTRAG**  
für die Einreise in die Mongolei

**Application for Mongolian Visa**



1.	<b>Name, Vorname; Geschlecht</b> Full name, sex	
2.	<b>Staatsangehörigkeit, Geburtsdatum</b> Citizenship, date of birth	
3.	<b>Art, Nr. und Gültigkeitsfrist des Reisedokuments (Pass)</b> Type, number, validity of passport	
4.	<b>Anschrift des Wohnsitzes, Telefon-Nr. für Rückfragen</b> Permanent address, phone number	
5.	<b>Datum der Einreise in die Mongolei, Transportmittel</b> Date of arrival, means of Transport	
6.	<b>Zweck und Dauer des Aufenthaltes in der Mongolei</b> Purpose and duration of stay in Mongolia	
7.	<b>Bisherige Aufenthalte in der Mongolei</b> Previous stays in Mongolia	
8.	<b>Empfangende oder zuständige Einrichtung bzw. Person in der Mongolei, Anschrift</b> Receiving and responsible authority or person in Mongolia, address	
9.	<b>Angaben zu mitreisenden Kindern</b> Details of accompanying children	
10.	<b>Bezahlung der Visumsgebühr (in bar oder per Überweisung*)</b>	

**Unterschrift**  
Signature.....

**Ort, Datum**  
Place, date .....

Виз олгосон үндэслэл	
Ямар ангиллын визийг хэдий хугацаагаар	
Визийн зориулалт, визийн ялгаа	
Хураамж	
Мөнгө хүлээн авагч	

**\*Bankverbindung der Botschaft der Mongolei:** Deutsche Bank AG  
Konto-Nr.: 0794933 BLZ: 100 700 00  
Verwendungszweck: Name Visumsgebühr

## 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 \_\_\_\_\_