# AUFTRAGSERTEILUNG

# N°:

**Vollständige Anschrift / Firmenstempel**

(bitte nicht ausfüllen)

| Botschaft | E | B/T | M | abh. am |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Frau/Herr** **Telefon-Durchwahl:**

| Reisender (Name/Vorname) | Botschaft | Reisedaten | Multiple | Visagebühren | Kosten |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | ☐ | | |
| 2. | | | ☐ | | |
| 3. | | | ☐ | | |

**Bitte bearbeiten Sie meinen Auftrag:**
(bitte ankreuzen)

☐ so preiswert wie möglich (unter Berücksichtigung des Reisedatums).

☐ bis zum ..... bei mir eingehend, auch wenn dadurch erhöhte Visagebühren anfallen.

☐ Abweichende Rücklieferanschrift: .....

.....

**Rücktransport an mich per:**
(bitte ankreuzen)

**Einschreiben**: Einwurf/Übergabe ☐

**TNT** (vor 9; vor 10; vor 12 Uhr) ☐
Zustellung bis _____ Uhr

Samstagszustellung bis:_____ Uhr

**Direktfahrt** Termin* _____ Uhr ☐
*(Nur nach vorheriger Rücksprache)

| Fahrt/Frachtkosten:(bitte nicht ausfüllen) | Datum | von | nach | Kosten |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**Anlagen:**

_____ Paß/Pässe _____ Antrag/Anträge _____ Foto/s _____Einladung/en _____Firmenschreiben/Buchunsbestät.

sonstiges / Bemerkungen:

Die Fa. Flesch-Rothe Visum Service haftet bei Verlust oder Beschädigung der Dokumente, sowie bei verspäteter Rückgabe nur für die Kosten der Wiederbeschaffung. Eine weitergehende Haftung ist ausgeschlossen, es sei denn, der Schaden beruht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit der Fa. Flesch-Rothe bzw. ihrer Beauftragten. Für unrichtig eingetragene Daten im Visum kann keine Haftung übernommen werden. Kontrollieren Sie Ihr Visum sofort nach Erhalt. Spätere Reklamationen können nicht mehr berücksichtigt werden.

**Ort/Datum:** **Unterschrift:**

A. Flesch-Rothe Visum Service
email: info@flesch-rothe.de
Zum Hängesteg 28, 53783 EITORF
**Postfach 11 13, 53774 EITORF**
Telefon: 02243 / 922 770
Telefax: 02243 / 922 781

Öffnungszeiten: Mo - Fr von 9 - 12 Uhr und 13 - 17 Uhr