SERVISUM

<< KONSULAR & VISUM AGENTUR <<<<<<<<<<<

AUFTRAGSERTEILUNG | NIGERIA

ORDER FORM | NIGERIA

Auftraggeber | customer
vollständige Rechnungsanschrift
| complete billing address

Lieferanschrift | shipping address
(falls von Rechnungsanschrift abweichend
| if different from billing address)

Rückfragen bitte an | inquiries to

Herr/Frau | Mr/Mrs

Telefonnummer | phone number

E-Mail-Adresse | e-mail address

Kundennr. (falls vorhanden) | customer no. (if available)

Kostenstelle bzw. SAP-Nr. (sofern Ihre Buchhaltung dies verlangt) | account no. or SAP no. (if your accounting requires it)

Name des/r Reisenden | name of traveler/s _____

Geplantes Abreisedatum | planned date of departure _____

Bitte wählen Sie zwischen folgenden Optionen | Please choose between the following options :

- ◯ Servisum-Gebühr inkl. Antragshilfe, Terminvereinbarung und Abgabe der Unterlagen 170,00 € *
  | Servisum-Gebühr with application form support, appointment and submission of the documents
- ◯ Servisum-Gebühr mit Antragshilfe und Terminvereinbarung (bei persönlicher Beantragung 130,00 € *
  | Servisum-Gebühr with application form support and appointment (for personal submission)
- ◯ Servisum-Gebühr ohne Antragshilfe mit Terminvereinbarung und Abgabe der Unterlagen 90,00 € *
  | Servisum-Gebühr without application form support, appointment and submission of the documents

*Servisum-Gebühr (zzgl. USt und Visagebühr pro Reisenden, zzgl. Versandkosten und 4,50 € Verwaltungspauschale pro Auftrag) | (plus VAT and visa fee per applicant, plus delivery costs and 4.50 € administration fee per order).

Den/die Pass/Pässe benötige(n) ich/wir zurück bis zum| I/we require the passport until

Auch wenn dadurch höhere Botschafts- und SERVISUM-Gebühren fällig werden.
| Even if this results in higher embassy and SERVISUM fees.

Rücktransport an mich bitte per (abweichende Versandanschrift bitte gesondert oben erwähnen) | Please return to me by (Please mention different shipping address above)

- ◯ Postversand (Einschreiben) | registered Mail
- ◯ Post EXPRESS
- ◯ Overnight Kurier
- ◯ SERVISUM entscheidet (Post EXPRESS od. Overnight)
  | SERVISUM decides (Post EXPRESS or overnight)

Im Falle der Antragshilfe mit und ohne Terminvereinbarung | In the case of application assistance with and without an appointment:

Wo beantragen Sie das Visum?
| Where do you apply for the visa?

- ◯ Berlin
- ◯ Frankfurt (NUR persönliche Beantragung möglich)

bei persönlicher Beantragung: Nennen Sie 2 Wunschtermine (Mo - Fr, 10:00 - 16:00 Uhr) an denen Sie den Antrag einreichen möchten
| for personal submission: name 2 dates (Mon - Fri, 10:00 to 16:00) on which you would like to submit the application

Termin | appointment I _____

Termin | appointment II _____

Ort, Datum und Unterschrift des Auftraggebers
| place, date and signature of applicant

SERVISUM
BERLIN
FON: 030 - 340 00 60
Otto-Suhr-Allee 97/99
10585 Berlin
Email: berlin@servisum.de

SERVISUM
<< KONSULAR & VISUM AGENTUR <<<<<<<<<<<

Sie möchten elektronisch, unter Verwendung Ihrer persönlichen Daten, über den Status Ihres Auftrages informiert werden?
| You want to use your personal data to keep you informed on the status of your order?

○ Ja, ich möchte per Email über den Auftragsstatus informiert werden.
| Yes, I wish to be informed by E-mail on the status of my order.

E-Mailadresse | E-mail address: _____

Nach Rechnungsstellung erfolgt die Bezahlung per (bitte wählen Sie eine Zahlungsart, die Art der Bezahlung hat keinen Einfluss auf die Bearbeitungszeit)
| I wish to pay by (please choose, the type of payment does not affect the processing time):

○ Überweisung nach Rechnungseingang
| Bank transfer

○ Bankeinzug (= SEPA Basislastschrift, nur bei deutschen Konten möglich)
| Direct debit (= SEPA, only for German accounts)

Ich/Wir ermächtige/n die SERVISUM Konsular & Visum Agentur GmbH, Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00000489520, einmalig eine Zahlung von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SERVISUM GmbH auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Ankündigung der Lastschrift erfolgt durch Rechnungsstellung 7 Tage vor Fälligkeit. Die Rechnungsnummer ist die Mandatsreferenz. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
| I hereby permit SERVISUM Konsular & Visum Agentur GmbH to withdraw the payment for this order from my/our account.

Name der Bank | bank: _____

I-BAN (22-stellig | 22 digits): _

BIC: _____

Kontoinhaber | account holder: _____

○ Kreditkarte
| Credit card

○ Visa ○ Master Card ○ American Express

Name des Karteninhabers
| name of card holder: _____

Kreditkartennummer
(bei AmEx nur 15-stellig)
| Credit card number
(AmEx 15 digits): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Sicherheitscode
(bei AmEx 4-stellig)
| Security code
(AmEx 4 digits): _ _ _ _ (der 3- bzw. 4-stellige Code befindet sich auf der Kartenrückseite | 3 or 4 digit code on the rear of the card)

Karte gültig bis
| Card valid until: _ _ / _ _

_____
Ort, Datum und Unterschrift des Auftraggebers
| Place, date and signature of applicant

SERVISUM
<<KONSULAR & VISUM AGENTUR <<<<<<<<<<<<

NIGERIA ANTRAGSHILFE | NIGERIA APPLICATION FORM SUPPORT

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen, unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden | Please fill out completely and readable, incomplete forms will not be processed.

1. NATIONALITÄT & VISA DETAILS | NATIONALITY AND VISA DETAILS

Nationalität | nationality: _____

Visatype | visa type: ☐ einmalig | single ☐ multi ☐ STR ☐ TWP

(Touristisch, STR und TWP nur **single** möglich!)

Visakategorie | visa class (z. B. F4C, F4B, F6B): _____

Beantragungsort | place of application:

☐ Berlin ☐ Frankfurt (nur persönlich Beantragung)

2. ANGABEN ZUM ANTRAGSSTELLER | APPLICANT DETAILS

Nachname | surname: _____

Vorname | given name: _____

Geschlecht | gender: ☐ männlich | male ☐ weiblich | female

Geburtsdatum | date of birth: _____

Geburtsort | place of birth: _____

Familienstand | martial status:

☐ alleinstehend | single ☐ verheiratet | married ☐ geschieden | devorced

Email Adresse | email address: _____

Tel-Nr. | phone no: _____

Passnummer | passport number: _____

Gültig bis | expiry date: _____

Beruf | Occupation: _____

Privatanschrift (Str, Ort, Bundesland, PLZ | private address (street, city, state, ZIP): _____

_____

3. REISE INFORMATIONEN | TRAVEL INFORMATION

Geplantes Einreisedatum | intended date of arrival: _____

Geplantes Ausreisedatum | intended date of return: _____

Haben Sie in den vergangenen 3 Jahren ein Visum für Nigeria beantragt? | Have you applied for Nigerian visa in the last 3 years? ☐ ja | yes ☐ nein | no

Wenn ja, wo | if yes, where _____

☐ genehmigt | granted ☐ abgelehnt | rejected

SERVISUM
<<KONSULAR & VISUM AGENTUR <<<<<<<<<<<<

NIGERIA ANTRAGSHILFE | NIGERIA APPLICATION FORM SUPPORT

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen, unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden

| Please fill out completely and readable, incomplete forms will not be processed.

Waren Sie schon einmal in Nigeria? | Have you ever visited Nigeria?

☐ ja | yes ☐ nein | no

Wenn ja, Zweck der Reise | if yes, tavel reason _____

Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits erfrasst? | Have your fingerprints been collected previously? ☐ ja | yes ☐ nein | no

Wenn ja, wo | if yes, where _____

Haben Sie beim Militär gedient? | Have you served in the military? ☐ ja | yes ☐ nein | no

Wenn ja, geben Sie Details an | if yes, give details

_____

4. REFERENCE | REFERENZ

Name der einladenden Person | name of inviting person: _____

Name der Firma | organisation name: _____

Tel-Nr. | phone no: _____

vollständige Adresse der Firma (Str, Stadt, Bundesstaat, PLZ) _____

| organisation address (street, city, state, ZIP): _____

_____

Wer übernimmt die Kosten der Reise? | Who will cover the costs of travelling?

☐ selbst | self ☐ Arbeitgeber | employer