

AUFTRAGSFORMULAR

Bitte schicken Sie uns alle erforderlichen Unterlagen

Rechnungsadresse

(bitte vollständige Adresse angeben)

Reisebüro Galant
Kolpingstr. 17
53757 Sankt Augustin

Firma: _____

Name, Vorname _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____

Email: _____

Reiseland:	Russland Kasachstan	Weißrussland Usbekistan	Tadschikistan Indien	China
Antragsteller des Visums Name, Vorname:	Bearbeitungs- dauer:	Visumart:	Reisedaten von - bis:	Zahl der Einreise:

Bemerkungen: _____

Rücksendung ☐ Einschreiben ☐ Express ☐ Express Sa. ☐ Selbstabholung
Preise: 5,00 € 13,00 € 25,00 €

Rücksendung
bis spätestens: _____

Abweichende Rückadresse:

Vorname Name: _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

(Die AGBs der Website www.galant-travel.de wurden zur Erkenntnis genommen.)

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____