

Online Eingabeservice für ein russisches Visum – ALLE FELDER SIND PFLICHTFELDER!

Dies ist eine zeitsparende Ausfüllhilfe, anhand derer wir für Sie den Online-Antrag stellen. Alternativ können Sie diesen kostenfrei auf der [russischen Botschaftsseite](#) ausfüllen und uns zukommen lassen.

Staatsangehörigkeit _____

Waren Sie zuvor im Besitz einer Staatsangehörigkeit von der UdSSR oder Russlands? Wenn Ja geben Sie an, wann und warum Sie diese verloren haben.

Ja Nein Datum der neuen Staatsbürgerschaft _____

Grund der neuen Staatsbürgerschaft _____

Reisezweck

Einreisen

Einreisedatum _____

Ausreisedatum _____

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Sind Sie in Russland geboren? Ja Nein

Wenn ja, wann und wohin sind Sie ausgewandert? Wann _____

Wohin _____

Reisepassnummer _____

Ausstellungsdatum _____ Ablaufdatum _____

Wünschen Sie die Beantragung des Einladungsschreibens über Visumpoint? Ja Nein

Name und Anschrift der einladenden Firma, des Hotels oder der einladenden Person

Welche Städte werden Sie in Russland besuchen?

Haben Sie eine Auslandskrankenversicherung? Ja Nein

Wenn ja, bei welcher Versicherung? _____

Versicherungsnummer _____

Wünschen Sie eine Auslandskrankenversicherung über Visumpoint? Ja Nein

Haben Sie schon einmal Russland bereist? Ja Nein

Wenn ja, wie oft? _____

Datum der letzten Reise nach Russland (Ein- Ausreisestempel im Pass)

Von _____ Bis _____

Bitte geben Sie Ihre Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) an

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Name des Arbeitgebers _____

Position _____

Anschrift Arbeitgeber _____

Telefon Arbeitgeber _____

E-Mail Arbeitgeber _____

Haben Sie Verwandtschaft in Russland? Ja Nein

Vorname _____

Nachname _____

Verwandtschaftsgrad _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Staatsangehörige aus UK und den USA müssen dieses ZUSATZFORMULAR ausfüllen.

Auftrag zur Visumbeschaffung an Visumpoint GmbH

Wichtige Reise-Eckpunkte

Bis wann benötigen Sie Ihren Reisepass wieder: TT/MM/JJ*	
Tag der Abreise: TT/MM/JJ	

*Dieses Datum bestimmt die Dringlichkeit der Auftragsbearbeitung

Kontaktadresse

Firma / Name			
zu Händen von			
Postfach / Straße			
Postleitzahl (PLZ)		Stadt	
E-mail-Adresse			
Telefonnummer			

Abholung durch Kurierdienst erwünscht (bitte telefonisch bestellen: 030 / 4202 5880)

Informationen des/der Reisenden

	Name	Telefonnummer	E-mail-Adresse
1			
2			
3			
4			

Visum-Informationen

Reiseland			
Reisedaten	Einreise-Datum		Ausreise-Datum
Visumart (z.B. Tourist, Business)			
Visumbearbeitung (Standard, Express, SameDay)			
Wie oft reisen Sie ein ?	einfach	zweifach	mehrfach

Rückversand-Adresse (sofern abweichend von Kontaktadresse)

Firma / Name			
zu Händen von			
Postfach / Straße			
Postleitzahl (PLZ)		Stadt	

Rückversand-Art

- Bitte auswählen: Übernachtkurier (Bei Privatadressen erfolgt automatisch eine Briefkastenzustellung)
- Übernachtkurier mit Terminzustellung bis : Uhr
- Direktfahrt
- Einschreiben (Achtung: keine Laufzeitgarantie)
- Persönliche Abholung

Ich beauftrage die Visumpoint GmbH mit der Besorgung der oben genannten Visa. Der Auftraggeber bevollmächtigt die Visumpoint GmbH im Rahmen der Visabeantragung auch mit seinem Namen entsprechende Anträge zu stellen und diesbezügliche Antragsformulare in seinem Namen zu zeichnen. Alle Lieferungen und Leistungen erfolgen auf Grundlage der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der aktuellen Preisliste der Visumpoint GmbH, welchen ich hiermit zustimme.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber*

*bei elektronischer Übermittlung nicht erforderlich

Rechnungsmodus

Bitte auswählen: Einzugsermächtigung
 Kreditkartenzahlung
Rechnung (nur für Firmen und Vertragskunden)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Visumpoint GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Visumbeschaffung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber			
Geldinstitut			
Bankleitzahl (BLZ)		BIC (SWIFT)	
Kontonummer		IBAN (SWIFT)	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*

*bei elektronischer Übermittlung nicht erforderlich

Kreditkartenzahlung

Bitte auswählen: Visa Card
 American Express
 MasterCard

Karteninhaber			
Gültig bis (MM/JJ)			
Kreditkartennummer			
Prüfnummer / Code			

Ort, Datum

Unterschrift Karteninhaber*

*bei elektronischer Übermittlung nicht erforderlich

Rechnungsadresse (sofern abweichend von Kontaktadresse)

Firma / Name			
zu Händen von			
Postfach / Straße			
Postleitzahl (PLZ)		Stadt	
E-mail-Adresse			

Schicken Sie uns bitte alle Unterlagen zu.

Bei Einreichungen in **Frankfurt**: Visumpoint GmbH, Kaiserstr. 50, 60329 Frankfurt am Main

Bei Einreichung in **München**: Visumpoint GmbH, Linprunstrasse 54, 80335 München

Bei Einreichung in **Berlin und anderen Orten**: Visumpoint GmbH, Bänschstrasse 30, 10247 Berlin

Bei **Emailversand** an: visum@visumpoint.de

Bei Fragen erreichen Sie uns unter: +49 (0) 30 42 02 5880