

AUFTRAGSERTEILUNG AUSTRALIEN

ELEKTRONISCHE EINREISEGENEHMIGUNG (ETA)

Visas United Grupellostraße 21 40210 Düsseldorf

Tel.: 0211 936500-0 Mail: auftrag@visasunited.de

0 -

Dieses Auftragsformular inklusive des Fragebogens ausdrucken, unterschreiben und uns per Post oder E-Mail mit einer Passkopie zusenden. Bitte kreuzen Sie entsprechende □ Felder an.

1. Kontaktdetails						
Auftraggeber			Abweichende □ Rü	ckversand oder □ Rechnungsadresse		
	☐ Frau ☐ Herr			□ Frau □ Herr		
Firma	:		Firma	:		
Name, Vorname	:		Name, Vorname	:		
Straße, Hausnr.	:		Straße, Hausnr.	:		
Postleitzahl, Ort	:		Postleitzahl, Ort	:		
Telefon, Handy	:		Telefon, Handy	:		
E-Mail Adresse	:			iche Änderungen berechnen wir Ihnen sätzlich 9,00 Euro Gebühr		
2. Konsulatsgebü						
Bitte wählen Sie nachfo		visakategorie.				
_		achühr und der G	Sarvigagabühr van Vicas	s United zusammen (eventuelle		
				schen Gebühren möglich)		
3. Zahlung □ Zahlung per Überw	voicung Marks	Cio orboltor	uno cino Austro	or cours ains Beatraine		
☐ Zahlung per Oberw ☐ Zahlung in Bar ode			uns eine Auftragsnumme	· ·		
☐ Zahlung in Bar ode	•	Nur für Antragsteller, die persönlich in Düsseldorf vorbeikommen können Derzeit akzeptieren wir nur Mastercard und Visacard				
		•				
Name des Kreditka	rteninnabers	Kreditkartennum	mer	gültig bis / CVC Nummer		
Geschlecht	:	☐ Männlich	In welchem Land wurde Ihr Pass ausgestellt?	:		
Familienname	:		Passnummer	:		
Vorname	:		Ausstellungsdatum	:		
Geburtsdatum	:		Pass gültig bis	:		
Geburtsland	:		Ausstellende Behörde	:		
Staatsangehörigkeit	:					
In welchem Land			<u>—</u>			
leben Sie aktuell?			Ihre aktuelleWohnadresse	:		
Dista haarteent 2	ia dia falmonden Eur	nan walashali alifa	 0			
Bitte beantworten Si Grund Ihrer Einreise r			naß]Touristisch	☐ Geschäftlich		
Grund inter Emileise i	lach Australien	L	Touristisch	☐ Geschaniich		
Haben Sie momentan NUMBER für Australie		GRANT NUME	☐ Nein	☐ Ja, weitere Details		
		OLO MATERIORIE	□ Nein	☐ Ja, weitere Details		
Haben Sie momentan Visum für Australien?		VISA NUMME	_	_ ca, wellere Details		
Haben Sie noch eine			☐ Nein	☐ Ja, weitere Details		
außer die aktuell ober	າ angegebene?	Nationalität:				



AUFTRAGSERTEILUNG AUSTRALIEN ELEKTRONISCHE EINREISEGENEHMIGUNG (ETA)

Visas United Grupellostraße 21 40210 Düsseldorf

Tel.: 0211 936500-0

Mail: auftrag@visasunited.de

bekar (Zum Künst	Sind Sie unter einem anderen Namen bekannt oder bekannt gewesen? (Zum Beispiel: Name vor Hochzeit; Künstlernamen, Patronymic Name (Russische Nationalität),)			n? zeit;	☐ Nein Name/Künstlername/Nachname:		☐ Ja, weitere Details…			
	n Sie j teilung		s eine	strafrecl	ntliche		□ Nein	☐ Ja, weitere Details		
Bit	te de	nke	n Sie	darar	ı, dass für d		** ngabe eine Kopie de	er ersten Seite im Reisepass		
benötigt wird!										
						*	**			
	Möchten Sie in diesem Auftrag mehr als eine Person registrieren lassen, drucken Sie dieses Formular erneut									
aus und füllen die entsprechenden Felder aus – Feld 1 und Feld 3 können Sie selbstverständlich frei lassen.										
п.	ch ha	ctäti	aa dia	unton	stahandan l	oformationan zu	r Poorboitung durch Vi	cas United		
Ich bestätige die untenstehenden Informationen zur Bearbeitung durch Visas United. Der Antragsteller, bestätigt hiermit, dass alle Fragen und Erklärungen innerhalb dieses Antrags gelesen und alle Fragen und Erklärungen innerhalb dieses Antrags verstanden worden sind. Die Angaben in Form von Antworten und Informationen in diesem Antrag wurden wahrheitsgemäß und richtig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Das Abschicken dieses Auftragsformulars gilt als Erteilung eines Auftrags. Sie erklären sich Einverstanden, auch bei Stornierung des Auftrages die bis dahin angefallenen Kosten zu tragen. Im Falle einer Ablehnung durch das Konsulat können keinerlei Kosten erstattet werden. Dieses Formular ist bei Empfang per E-Mail auch ohne Unterschrift gültig.										
AUFTI	AUFTRAGSNUMMER									
						Datum, Ort		Unterschrift		