VisaHQ.de
Travel Visa Services

Benin Touristenvisum Antrag

Bitte geben Sie Ihre Kontaktinformationen an

Name:

E-mail:

Tel: **Mobil:**

Spätestes Datum, Ihren Reisepass rechtzeitig für Ihre Reise zurückzuerhalten:

Benin Touristenvisum Checkliste

- ☐ **Ausgefülltes und unterschriebenes Antragsformular.**
- ☐ **Ein gültiger haitianischer Reisepass** für nicht weniger als 6 Monate ab dem Datum der Einreise
- ☐ **2 Passbilder.** Zwei (2) aktuelle Passbilder mit weißen Hintergrund.
- ☐ **Zahlung.** Formular zur Kreditkartenautorisierung oder SEPA-Basislastschrift-Mandat für eine einmalige Lastschrift
- ☐ **IMPFUNG.** Den Nachweis über vorhandene Impfungen gegen Gelbfieber muss in Kopie beigefügt werden.
- ☐ **Flugtickets.** Tickets für Hin- und Rück- bzw. Weiterflug mit festen Daten.

Wenn Sie sich für eine Rückversandoption gegen Gebühr entscheiden, addieren Sie bitte die Versandgebühr zum Gesamtbetrag und geben Sie die Empfangsadresse an:

- ☐ DHL EXPRESS NATIONAL - addieren Sie €33
- ☐ Frankierter Rückumschlag - €0
- ☐ Abholung vor Ort in Berlin - €0

Name:

Unternehmen:

Adresse:

Stadt:

Bundesland: **PLZ:**

Benin touristenvisum –Gebühren für haitianische Staatsangehörige

	Visumart	Gültigkeit	Bearbeitungszeit	Konsulargebühr	Servicegebühr	MwSt.	Gesamt
☐	Mehrfache Einreise	bis 90 tagen	72 Stunden	€75.00	€109.00	€20.71	€204.71

Dieser Auftrag unterliegt den Nutzungsbedingungen, einsehbar auf der VisaHQ-Website.
Alle Gebühren und Bestimmungen können sich ohne Ankündigung ändern.

VisaHQ.de
Travel Visa Services

Formular zur Kreditkartenautorisierung

Ich ermächtige VisaHQ.de zur Belastung meiner Kreditkarte in Höhe von €

Vorname und Name (Kontoinhaber):	
Kreditkartennummer:	- - -
Gültig bis:	/ CVV:
Rechnungsadresse:	
Unterschrift:	
Bemerkungen:	

Vielen Dank!
Wir akzeptieren alle gängigen Kreditkarten.

AMBASSADE
DE LA
REPUBLIQUE DU BENIN

Englerallee 23
14195 Berlin
Tél: 030 23 63 14 710
Fax: 030 23 63 14 740
diplo@ambassade-benin.de
www.ambassade-benin.de

DEMANDE DE VISA

Visumantrag

Remarque importante : Tous les champs doivent être remplis obligatoirement.
Wichtiger Hinweis: Alle Angaben müssen unbedingt ausgefüllt werden.

NOM
Name : ……

PRENOMS
Vorname : ……

DATE DE NAISSANCE
Geburtsdatum : ……

LIEU DE NAISSANCE
Geburtsort: ……..

NATIONALITE
Staatsangehörigkeit : ……..

PASSEPORT N°
Reisepass Nr:…….....

SITUATION MATRIMONIALE
Familienstand : ……

DELIVRE LE
ausgestellt am: …….....

ADRESSE
Anschrift : ……

VALABLE JUSQU'AU
gültig bis :…….....

TELEPHONE
Telefon : ……

PROFESSION
Beruf : ……..

MOTIF DU VOYAGE
Zweck der Reise : ……

POINT D'ENTREE AU BENIN
Einreiseort in Benin : ……..

DATE D'ENTRÉE AU BENIN
Einreisedatum in Benin : ……

ADRESSE ET CONTACTS AU BENIN
Anschrift und Kontakte in Benin : ……

Fait à_____**, le** _____ **Signature :** _____
(Lieu/Ort) (Date/Datum) (Unterschrift)

RESERVE A L'AMBASSADE

Visa délivré à Berlin, le ……..…..…….

Sous le n° ……. Expire, le ……..……..