

Antrag für die Konsulatsterminbuchung für ein USA Visum

ANTRAGSTELLER/ PASSINFORMATION

Familienname:		Vorname:	
Passnummer:		Nationalität:	
Ausstellungsdatum:		Gültig bis:	
Ausstellungsort:		Ausstellungsland:	
Geburtsdatum:		Geburtsland:	
Geschlecht:		Visumkategorie:	
DS 160 Nummer:		Telefonnummer:	
E-Mail:		Einreisedatum in den USA (voraussichtlich):	

Für die Visumkategorien F, J oder M werden zusätzlich folgende Angaben benötigt:

SEVIS Nummer:	
Name der Hochschule in den USA:	
Zip Code (PLZ) der Hochschule in den USA:	

In welchem US- Konsulat möchten Sie Ihren Termin wahrnehmen?

Berlin

Frankfurt/Main

München

Wann möchten Sie Ihren Konsulatstermin wahrnehmen? (Termine werden nur früh und teilweise vormittags vergeben; nennen Sie möglichst mehrere Tage):

--

Nach Ihrem Konsulatstermin können Sie Ihren Reisepass persönlich abholen oder eine Rücksendung per UPS beauftragen.

Persönliche Abholung (kostenfrei)

Rückversand per UPS an folgende Anschrift (+ 22,80 €):

Name:			
Anschrift, Straße & Hausnummer:			
Stadt:		Postleitzahl:	



Antrag für die Konsulatsterminbuchung für ein USA Visum

Rechnungsadresse:

Name:			
Anschrift, Straße & Hausnummer:			
Stadt:		Postleitzahl:	

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt per E-Mail oder per Post an folgende Anschrift (Sie können zusätzlich eine Kopie Ihres Reisepasses beifügen):

E-Mail: info@immi-consulting.de

Postanschrift:

Immi Consulting
Postfach 47 04 31
12313 Berlin

Die Kosten je Antragsteller betragen 225,75 € inkl. MwSt. (Visumgebühr 175,75 € + Servicegebühr 50,00 €).

Sie erhalten die Rechnung nach Auftragseingang, welche per Überweisung, Kreditkarte oder PayPal beglichen werden kann. Nach Zahlungseingang wird Ihr Auftrag umgehend bearbeitet.

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diesen Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe.
- Ich willige ein, dass Immi Consulting meine übermittelten Informationen, im für die Erbringung der beantragten Services erforderlichen Umfang speichert und an Behörden weitergibt.
- Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass der Dienstleister vor dem Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnt. Ferner ist mir bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch den Dienstleister mein Widerrufsrecht verliere.
- Es gelten unsere [AGB](#) & [Datenschutzerklärung](#).

Datum: _____

Unterschrift: _____