



Außenministerium und die Europäische Integration
Botschaft der Republik Moldau
Berlin

Antragsformular auf konsularische Legalisation von Dokumenten

1. Angaben über den Antragsteller			
Name Nachname / Firmenname <i>Visumland Konsularservice</i>		Geburtsdatum(Tag,Monat,Jahr)	
Wohnanschrift / Firmenanschrift <i>Burgherrenstraße 11, 12101 Berlin</i>		Telefonnummer <i>030-66401247</i>	Email Adresse <i>info@visumland.de</i>
2. Informationen über die berechtigten Person			
Die vorliegende Anmeldung von der berechtigten Person eingereicht wurde? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein		Name Nachname / Firmenname	
Telefonnummer		E-mail	
3. Informationen über die Unterlagen die legalisierten werden sollen			
Art, Nummer und Form des Dokumentes		Bestimmungsland	
Anzahl der Dokumente:			
4. Hinweise zur Rückgabe von Dokumenten			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönlich	Per Post	Berechtigte Person (_____)	Der Kurier
Im Fall der Rückgabe der Dokumente per Post bitte an diese Adresse senden:			
Mir ist es darüber bekannt, dass im Falle der Absage in der konsularen Legalisierung der Dokumente die Gebühr für die konsularische Legalisierung der Dokumente nicht erstattbar.			
Mir ist es bekannt und ist mit dem Folgenden einverstanden: die Datenerfassung des persönlichen Charakters, angefordert vom gegenwärtigen Antragsformular, ist obligatorisch für die Betrachtung der Erklärung auf die konsularische Legalisierung der Dokumente und alle Personaldaten, die in der Erklärung enthalten sind, können den kompetenten Organen Republik Moldova für die Annahme der Lösung nach meiner Erklärung auf die konsularische Legalisierung der Dokumente gewährt sein.			
Ich erkläre mit der vollen Verantwortung, dass alle Daten, die von mir gewährt sind, glaubwürdig und voll sind. Ich bin darüber benachrichtigt, dass eine beliebige falsche Deklaration, die von mir gegeben ist, die Absage in der Erklärung auf die konsularische Legalisierung der Dokumente veranlassen kann.			
Datum « _____ » _____			
Die Unterschrift (für die Minderjährigen - die Unterschrift des Elternteils, des Vormundes, des Fürsorgers oder anderen gesetzlichen Vertreters): _____			
5. Wird von den Beamten des Botschaft ausgefüllt.			
Das Datum der Annahme der Erklärung ____/____/____	Der Beamte des Botschaft, der die Erklärung annahm.	Die Ordnung der Beantragung. <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Per Post <input type="checkbox"/> Beauftragte Person	Die konsulare Gebühr <input type="checkbox"/> Bezahl <input type="checkbox"/> Kostenlos auf einem Rechtsgrund
Andere Notizen			
Entscheidung über die Legalisierung <input type="checkbox"/> Bestätigt <input type="checkbox"/> Abgesagt auf einem Rechtsgrund	Registrierungsnummer:	Bestätigt: Unterschrift:	