

VOLLMACHT / POWER OF ATTORNEY

Hiermit bevollmächtige ich:

Name:

In Vertretung für die Firma:

.....

Die Firma „**mein visum GmbH**“ Anschrift: Zur Siegaue 2 - 53844 Troisdorf

Folgende Dokumente für eine Legalisierung durch das Generalkonsulat der Arabischen Republik Ägypten einzureichen/abzuholen

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

Jedem Dokument ist eine Kopie beigelegt.

Ort: _____ Datum: _____

Stempel/Unterschrift: