



Auftragsformular an die Österreichische Visa und Konsular Gesellschaft

Beauftragung zur Durchführung der COVID19-Online-Registrierung (Passenger Locator Form – PLF) für GRIECHENLAND

Personenbezogene Daten der/des Reisenden (Personen im gleichen Haushalt)

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Name d. Reisenden: _____ | 4. Name d. Reisenden: _____ |
| 2. Name d. Reisenden: _____ | 5. Name d. Reisenden: _____ |
| 3. Name d. Reisenden: _____ | 6. Name d. Reisenden: _____ |

Zweck der Reise: Tourist Geschäftlich Privat

Start der Reise: _____ Datum der Ausreise: _____

Rechnungsempfänger / -adresse:

Zahlungsart:

Name: _____
 Firma: _____
 Ansprechpartner: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefonnummer: _____
 Email: _____
 Zahlungsreferenz: _____

Lastschrift
 IBAN: _____
 BIC: _____
 Bank: _____
 Kontoinhaber: _____

Kreditkarte: bitte kontaktieren Sie uns
zur Übermittlung der Daten

Rechnung (nur bei Kundennummer)
 Kdnr: _____

Hiermit ermächtige ich die ÖVKG Visa und Konsular Gesellschaft mbH die Rechnungssumme für die hier beauftragte Dienstleistung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, diese auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Kreditkartendaten werden aus Datenschutzgründen über unseren Partner Computop abgewickelt.

FALLS Wohnadresse von Rechnungsadresse abweichend, bitte hier um Angabe:

Straße/Hausnr.: _____
 PLZ/Ort: _____
 Mobiltelefonnr.: _____
 Email: _____

Hat sich einer der Reisenden in den letzten 14 Tagen in einem anderen Staat als seiner Wohnadresse aufgehalten?

Wenn JA, bitte um genaue Angabe: _____

Kundenfreundlich

Zielführend

Innovativ

