



Wenn die Auslandsvertretungen mit Ihnen per E-Mail anstatt per Briefpost kommunizieren werden, füllen Sie bitte das folgende Formular aus:
Einwilligung zum elektronischen Schriftverkehr und Bestimmung einer Vertretung.

Sie können außerdem einen Vertreter benennen, der berechtigt ist, in Ihrem Namen zu handeln und Auskünfte zu erhalten.

Егер шетелдік дипломатиялық өкілдіктер Сізбен пошта арқылы орнына электронды пошта арқылы хабарласатын болса, төмендегі форманы толтыруыңызды сұраймыз: Электрондық хат алмасуға келісім беру және өкіл тағайындау.
Сіз сондай-ақ Сіздің атыңыздан әрекет етуге және ақпарат алуға құқықты өкіл тағайындай аласыз.

Zusatzangaben zur Erreichbarkeit und Vertretung

Өтініш берушінің мүддесіне өкілдік ету және білдіру әдісі туралы қосымша ақпарат

Barcode:

Штрих-код:

Name:

Аты-жөні

Zustellungsfähige Postadresse:

Жарамды пошта мекенжайы:

Postleitzahl und Ort:

Пошта индексі мен елді мекен:

Telefon:

Телефон:

E-Mail:

Эл. пошта:

1) Erreichbarkeit per E-Mail/ Электрондық пошта арқылы қол жетімділік

Ich bin damit einverstanden, dass das Generalkonsulat mich bezüglich Rückfragen per E-Mail kontaktiert/ Егер қосымша сұрақтар болса, Бас консулдыңтың менімен электрондық пошта арқылы байланысатынына келісемін.

Für den Fall, dass mein Antrag auf ein Schengenvisum/nationales Visum abgelehnt werden sollte, bin ich mit einer Übersendung des Ablehnungsbescheids per E-Mail an die oben genannte E-Mail-Adresse einverstanden. Das Postfach dieser E-Mail-Adresse wird regelmäßig von mir eingesehen/ Егер маған Шенген/Ұлттық визасын ашуға тапсырған өтінішіме виза ашылмаған жағдайда мен ол туралы хабарламаны жоғарыда көрсетілген электрондық поштаға жіберуге келісемін. Бұл электрондық поштының пошталық жәшігін мен үнемі тексеремін.

2) Vertretung/ Мүддесіне өкілдік ету

Ich habe verstanden, dass die Visastelle nur mit mir persönlich oder zusätzlich einem von mir benannten Vertreter (Rechtsanwalt/Familienmitglied/Unterstützer) kommunizieren kann/ Виза бөлімі тек менімен жеке немесе қосымша менің сенімгер тұлғаммен (адвокат/отбасы мүшесі/сенімгер тұлға) сөйлесе алатындығын түсінемін.

Ich bestimme als meinen Vertreter/ Мен өз мүдделерімді білдіруге рұқсатымды беремін:

Name:

Аты-жөні:

Zustellungsfähige Postadresse:

Жарамды пошта мекенжайы:

Postleitzahl und Ort:

Пошта индексі мен елді мекен:

Telefon:

Телефон:

E-Mail:

Эл. пошта:

Datum und Unterschrift/ Күні мен қолы: