

**Consulate General of the
 Arab Republic of Egypt
 Eysseneckstr. 34
 60322 Frankfurt**

VOLLMACHT / POWER OF ATTORNEY

Wir/ich
 We/I

(Name d. Unternehmens & Adresse / Vor- und Familienname & Adresse
 Company Name & Address / Given Name, Family name & Address)

bevollmächtige/n hiermit die VISA DIENST BONN GMBH & Co. KG in Frankfurt/M., die nachfolgend aufgeführten Dokumente beim Generalkonsulat der Arabischen Republik Ägypten in Frankfurt/M. in unserem/meinem Auftrag zum Zwecke der Dokumentenlegalisation einzureichen und abzuholen:

herewith authorize the VISA DIENST BONN GMBH & Co. KG in Frankfurt/M., Germany to submit and collect the following documents on our/my behalf for document legalization at the Consulate General of the Arab Republic of Egypt:

	Art der Dokumente Kind of Documents	Anzahl der Dokumente Number of Documents
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Total:

Wir/ich bestätige/n hiermit, dass die VISA DIENST BONN GMBH & CO. KG in unserem/meinem Auftrag handelt und bitten Sie, dem Vertreter dieses Unternehmens alle notwendige Unterstützung zu gewähren.

We/I herewith confirm that VISA DIENST BONN GMBH & CO. KG is acting on our/my behalf and kindly ask you to provide all necessary support to the representative of this company.

Vielen Dank für Ihre freundliche Unterstützung.
 Thank you for your kind assistance.

Mit den besten Grüßen / with best regards,

 Ort & Datum / Place & date

 Unterschrift & Firmenstempel / Signature & company stamp or seal