



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.

2600 Vác
Schuszter Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150/621
kollegium@avkf.hu
www.avkf.hu

EGYÉNI SZÁLLÁSIGÉNYLŐ

(KÉRJÜK OLVASHATÓAN KITÖLTENI!)

Érkezés időpontja:	
Távozás időpontja:	
Éjszakák száma:	

Szállásigénylő neve:			
Születési hely/idő:			
Állandó lakcíme:		Állampolgárság:	
Telefonszáma:			
Igazolvány típusa, száma:			
Diákigazolvány száma*:			
E-mail címe:			
AVKF jogviszonnal rendelkezem:	nappali / levelező Neptun kód		
Számlázási cím:			

Dátum:

.....

Megrendelő aláírása

A KOLLÉGIUM TÖLTI KI!

Kollégium / Szobaszám:	
Proxy kulcs száma:	
IFA:	

A PORTÁS TÖLTETI KI!

A szobakulcsot felvettem: (dátum, aláírás)	dátum / óra, perc	aláírás(vendég)	aláírás (portás)
A szobakulcsot leadtam: (dátum, aláírás)	dátum / óra, perc	aláírás(vendég)	aláírás (portás)

* A szállás elfoglalása 14 órától, távozás 10 óráig lehetséges. Ettől eltérő időpont előzetes egyeztetéshez és felár megfizetéséhez kötött.* Kérjük a diákigazolvány fénymásolatát csatoltan megküldeni!

Az adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem, a benne foglaltakat magamra nézve tudomásul vettem.