

**BEJELENTŐ LAP**  
**REGISTRATION FORM**



4028, Debrecen, Kassai út 26. Telefon: +3652/529-100  
Fax: +3652/529-101, Email: [campus.hotel@collegehostels.hu](mailto:campus.hotel@collegehostels.hu)  
Web: [www.campushotel.hu](http://www.campushotel.hu)

Érkezés dátuma/Arrival:
Éjszakák száma/Night:
Családnév/Surname:
Keresztnév/First name:
Születési hely és idő/:
Place and date of birth:
Állampolgárság/Nationality <sup>1</sup> :
Személyi igazolvány száma/:
Passport number <sup>1</sup> :
Lakcím/Address:
Számlázási cím/:
Billing (invoice) address:
Határátlépés helye és ideje <sup>1</sup> :
Place and date of crossing the border <sup>1</sup> :
Kártyaszám/Card number:

.....  
Recepció

.....  
Aláírás/Signature:

<sup>1</sup> 3. országban állampolgársággal rendelkező személy esetén kell csak kitölteni (EU-n kívüli)

<sup>1</sup> Required to fill for the third country nationals

Honnan értesült a szállodánkról?

Mikor foglalt?

Melyik akcióra érkezett:

Irányítószáma:

Szeretne-e törzsvendég programban részt venni?

Szeretne-e hírlevelet kapni?

E-mail címé:

Adataim megadásával hozzájárulok, hogy a Campus Hotel Zrt. az adatvédelmi törvénynek és a Campus Hotel Zrt. adatvédelmi szabályzatának -1 példány megtalálható a recepción- megfelelően kezelje az adataimat.