

Audio-visual Copy Order Form Audiovizuális megrendelő

I hereby order copies of the materials detailed below. I understand that copies will be shipped only after receipt of payment.

Megrendelem az alább felsorolt audiovizuális anyagok másolását. Tudomásul veszem, hogy a kért anyagot a díjak megfizetését követően kapom meg.

Name/ Név: _____
Last/vezeték First/kereszt Middle/középső

Address/ Cím: _____
Organization / Company/szervezet/vállalat (if applicable/ha van)

Street Address/ Utca City/ Város Postal Code/ Irányítószám Country/ Ország

E-mail: _____

Send materials to (if different from above)/ Postai cím (ha eltér a fentitől):

Address: _____
Organization / Company/szervezet/vállalat (if applicable/ha van)

Street Address/ Utca City/ Város Postal Code/ Irányítószám Country/ Ország

I would like copies of the following items / Az alábbi anyagok másolatát rendelem meg:

Fonds-subfonds-series & item number / OSA azonosító	Description (title, director, date) / Leírás (cím, rendező, dátum)	Time codes (from - to)

I wish to receive the materials via / szállítási opciók:

- Air Mail/ Légiposta
- DHL
- Pickup / Személyes átvétel

I understand that I must select a method of payment and cover the related costs / fizetési mód:

Bank Transfer Banki átutalás	Beneficiary: Közép-európai Egyetem Address: 1051 Budapest, Nádor u. 9. Bank name: CIB Bank Zrt. Bank address: 1054 Budapest, Szabadság tér 15. Swift Code: CIBHHUHB Bank account numbers: EUR: HU07 11100104-18118463-12000007 USD: HU41 11100104-18118463-11000004 HUF: HU75 11100104-18118463-10000001
Cash Késpénz	Pay in EUR, USD or Hungarian Forints at the Budget and Finance Office Cash Desk (Nádor u. 15, 1st floor). The cashier will apply the MNB daily exchange rate. Opening hours of Nádor 15 Cash Desk on business days: Mon, Wed, Thu: 10:00 a.m. - 12:00 p.m. and 1:00 p.m. - 3:00 p.m. Tue: 1:00 p.m. - 3:00 p.m. Fri: 10:00 a.m. - 12:00 p.m.

I hereby declare that I will use the copied material solely for my own research and/or for educational purposes. I will not supply a copy of it to any other person, nor will I use it for any commercial or for-profit activities.

Kijelentem, hogy az OSA Archívum audiovizuális anyagait kizárólag kutatási és oktatási célokra használom, másolatot ezekről nem készítek, kereskedelmi vagy profitszerzési célra nem használom, nyilvánosan nem vetítem.

Signature /aláírás: _____

Date / dátum: _____