

# Ansøgning om fremlejetilladelse



Forbeholdt AKU-Aalborg  Dokumentation for uddannelse  Dokumentation for grundlag  Kontrakt  OK

Lejemål nr.

## 1. Lejer(e)

Navn på kollegium/afdeling				
Navn (lejer 1)		Navn (lejer 2)		
Adresse		E-mail		
Postnr.	by	Telefonnummer		
Jeg/vi søger om fremlejetilladelse på baggrund af		<input type="checkbox"/> Studierejse	<input type="checkbox"/> Militærtjeneste	<input type="checkbox"/> Sygdom
		<input type="checkbox"/> Praktikophold	<input type="checkbox"/> Sygdom i familien	<input type="checkbox"/> Andet

## 2. Kontaktperson for lejer(e) i fremlejeperioden (SKAL UDFYLDES)

Navn	c/o navn	
Adresse	E-mail	
Postnr.	By	Telefonnummer

## 3. Fremlejetager(e)

Navn	Navn		
Adresse	Adresse		
Postnr.	By	Postnr.	By
Land	Land		
Telefonnummer	Telefonnummer		
Fødselsdato (dd.mm.åååå)	Fødselsdato (dd.mm.åååå)		
E-mail			
Har du/I p.t. en ansøgning hos AKU-Aalborg	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

## 4. Fremlejeperiode

Jeg/vi ønsker at fremleje boligen fra den (dd.mm.åååå)		og indtil den	
--	--	---------------	--

## 5. Underskrift

Jeg/vi ansøger hermed AKU-Aalborg om tilladelse til at fremleje boligen (punkt 1) i perioden (punkt 4) til den/de personer, som er nævnt under punkt 3. Samtidig giver jeg/vi fuldmagt til den person, som er nævnt under punkt 2, til på mine/vores vegne at foretage alle nødvendige dispositioner vedr. mit/vores lejemål i fremlejeperioden.

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift (lejer 1)

\_\_\_\_\_

Underskrift (lejer 2)