



Antrag auf Benutzungsgenehmigung

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Telefon- /Mobil-Nummer
Anschrift (PLZ, Ort)	@Mail-Adresse
Name, Anschrift des Auftraggebers (wenn abweichend)	
Grund der Archivbenutzung: (Thema od. Zweck der Arbeit)	Ist eine Veröffentlichung geplant? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Verwendung in Vortrags- od. Lehrtätigkeit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

1. Die Benutzungsordnung und die Gebührenordnung des Stadtarchivs Falkenstein/Vogtl. erkenne ich an.
2. Bei der Benutzung des Archivgutes und den daraus gewonnenen Erkenntnissen verpflichte ich mich, die Urheber- und Persönlichkeitsrecht sowie die schutzwürdigen Interessen Dritter zu wahren.
3. Bei Veröffentlichungen ist das Stadtarchiv Falkenstein/Vogtl. als Quelle mit Hinweis auf den benutzten Bestand anzugeben.
4. Nach Abschluss bzw. Veröffentlichung meiner Arbeit übergebe ich dem Archiv unaufgefordert ein kostenloses Belegexemplar, sofern die Arbeit unter Verwendung von Archivgut oder Reproduktionen hiervon verfasst wurde.
5. Reproduktionen dürfen nicht weiter vervielfältigt und nur mit Zustimmung des Archivs an Dritte weitergegeben werden.
6. Ich willige ein, dass Name, Anschrift und Thema meiner Arbeit an andere Benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen weitergegeben werden können. Ja Nein

Ort, Datum	Unterschrift

Zweck der Benutzung (wird vom Archiv ausgefüllt)

Amtshilfe soziale Zwecke wissenschaftlich heimatkundlich privat

Art der veröff. Arbeit:

wissenschaftl. Arbeit Schülerarbeit Publizistik

Einer Veröffentlichung der erhobenen Dokumente / Unterlagen für den oben angegebenen Zweck wird zugestimmt: Ja Nein

Genehmigungsvermerk	Entgelt	Vereinnahmung	Belegexemplar erhalten:
Datum, Unterschrift	Gesamtbetrag:	Datum, Name d. Mitarbeiters	Datum, Anzahl

Verwendete Archivalien: