

Benutzungsantrag – Kreisarchiv Sigmaringen

Name, Vorname

Staatsangehörigkeit

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Tel./e-mail:

Name, Anschrift des Auftraggebers, wenn Benutzung nicht in eigener Sache

Forschungsvorhaben bei Prof. / Doz.

Ich bitte, die Bestände des Archivs zu folgenden Themen einsehen zu dürfen:

Zweck der Benutzung:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> amtlich | <input type="radio"/> wissenschaftlich | <input type="radio"/> gewerbl. / berufl. |
| <input type="radio"/> Wahrung pers. Rechte | <input type="radio"/> heimatkundlich | <input type="radio"/> privat |
| <input type="radio"/> Habilitation | <input type="radio"/> Magisterarbeit | <input type="radio"/> Seminararbeit |
| <input type="radio"/> Dissertation | <input type="radio"/> wiss. Zulassungsarbeit Univ. | <input type="radio"/> FH-Arbeit |
| <input type="radio"/> Diplomarbeit | <input type="radio"/> Zulassungsarbeit PH | <input type="radio"/> Schülerarbeit |
| <input type="radio"/> Publizistik | <input type="radio"/> gewerblich / beruflich | |

Ich bitte, mir folgende Archivalien vorzulegen (soweit bekannt):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

1. Von der Archivordnung der Stadt/Gemeinde habe ich Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass:

bei der Auswertung des Archivguts die Rechte und schutzwürdigen Interessen der Stadt/ Gemeinde, die Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren schutzwürdige Interessen zu wahren,

bei der Auswertung des Archivguts Belegstellen anzugeben und

dem Archiv Belegexemplare von Arbeiten zu übersenden sind, die unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Archivs verfasst wurden.

2. Ich willige ein, dass Name, Vorname, Anschrift(en) sowie Thema und Art der Forschungsarbeit auf Datenträger gespeichert werden, damit das Archiv Benutzer, mit ähnlichen Forschungsinteressen beraten und entsprechend informieren kann, wenn diese ein berechtigtes Interesse nachweisen.

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift