

Stadtverwaltung Finsterwalde Stadtarchiv

Benutzerantrag

.....
Name, Vorname Staatsangehörigkeit

.....
Anschrift

.....
Beruf (freiwillige Angabe) Telefon

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

.....
Forschungsvorhaben

Ich bitte, die Bestände des Stadtarchivs Finsterwalde zu folgendem Thema einsehen zu dürfen:

.....

Zweck der Benutzung: (bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> amtlich | <input type="checkbox"/> wissenschaftlich | <input type="checkbox"/> gewerblich/beruflich |
| <input type="checkbox"/> Wahrung pers. Rechte | <input type="checkbox"/> heimatkundlich | <input type="checkbox"/> privat |
| <input type="checkbox"/> Habilitation | <input type="checkbox"/> Magisterarbeit | <input type="checkbox"/> Seminararbeit |
| <input type="checkbox"/> Dissertation | <input type="checkbox"/> wiss. Zulassungsarbeit Uni | <input type="checkbox"/> Fachhochschularbeit |
| <input type="checkbox"/> Diplomarbeit | <input type="checkbox"/> Zulassungsarbeit HS | <input type="checkbox"/> Schülerarbeit/Projektarbeit |
| <input type="checkbox"/> Publizistik | | |

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

1.
2.
3.

Ich habe die Archivsatzung eingesehen und erkenne sie für mich als verbindlich an.
Ich verpflichte mich,

- bei der Auswertung des Archivgutes die Rechte und schutzwürdigen Interessen des Stadtarchivs, die Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren Würde zu wahren.
- bei der Auswertung die Belegstellen/Quellen anzugeben und
- dem Stadtarchiv Belegexemplare von Arbeiten unaufgefordert und kostenlos zu übersenden, die unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Archivs verfasst wurden.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Genehmigt:
(v. g. Archivalien wurden vorgelegt und eingesehen) Gebührenpflichtig: