

Antrag auf Benutzung des Stadtarchivs

(Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Ständiger Wohnsitz:

Postleitzahl: Ort:

Straße, Nr.:

Beruf / z. Zt. ausgeübte Tätigkeit:

Telefon (Angabe freiwillig): Telefax (Angabe freiwillig) :

e-mail (Angabe freiwillig):

Thema (mit zeitlichem Umfang):

Auftraggeber (mit Adresse):

(wenn die Benutzung nicht ausschließlich in eigener Sache erfolgt)

Art der Benutzung (Mehrfachnennungen möglich):

- wissenschaftlich
- amtlich
- journalistisch/publizistisch
- Sicherung persönlicher Rechtsansprüche
- privat
- gewerblich
- Familienforschung
- Sonstige, und zwar:

Art der Arbeit:

- Habilitation
- Magister/BA/Diplomarbeit o.ä.
- behördliche Recherche
- Dissertation
- Auftragsarbeit
- Sonstige, und zwar:

Veröffentlichung: geplant nicht geplant

Einer Weitergabe meines Namens, meiner Adresse und meines Forschungsthemas an Dritte
stimme ich zu: ja nein

Erklärung des Benutzers

Ich habe von der Benutzungssatzung des Stadtarchivs Greifswald Kenntnis genommen und werde sie einhalten. Ich erkenne an, dass ich bei der Auswertung der mir vorgelegten Archivalien Urheber- und Persönlichkeitsrechte sowie schutzwürdige Belange Dritter zu beachten habe und dass deren widerrechtliche Verletzung von mir gegenüber den Berechtigten selbst zu vertreten ist. Mir ist bekannt, dass Archivalienreproduktionen nur mit Zustimmung des Stadtarchivs an Dritte weitergegeben werden dürfen. Ich verpflichte mich, von Arbeiten, die unter Verwendung von Archivalien des Stadtarchivs Greifswald verfasst sind, diesem sofort nach Erscheinen ein Belegexemplar oder, wenn keine Veröffentlichung vorgesehen ist, eine Kopie kostenlos zu übergeben.

Greifswald, den

Unterschrift des Antragstellers

Greifswald, den

bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Dienstliche Vermerke:

Benutzungsgenehmigung erteilt:

Bemerkungen:

