



STADTARCHIV KÖNIGSBRUNN

ANTRAG AUF BENUTZUNGSGENEHMIGUNG DES STADTARCHIVS KÖNIGSBRUNN

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Name, Vorname:	Telefonnummer:
Straße, Hausnummer:	Geburtsdatum:
Postleitzahl, Wohnort:	Beruf:
Zweitanschrift oder Name, Anschrift Auftraggeber/in, wenn Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt:	Nationalität:
Thema der Arbeit:	Hochschule, Ort, zuständige/r Prof./ Doz.:

1. Ich bitte um Erteilung der Benutzungsgenehmigung der für die Bearbeitung des vorstehend bezeichneten Themas erforderlichen Hilfsmittel und Archivalien.
2. Mir ist bekannt, dass ein Verstoß den Widerruf der Genehmigung zur Folge haben kann und dass ich für die Verletzung von Rechten und berechtigten Interessen Dritter, insbesondere von Urheber-, Persönlichkeitsschutz und Datenschutzrechten, eintreten muss.
3. Ich verpflichte mich, dem Archiv sofort nach Veröffentlichung oder Vervielfältigung meiner Arbeit ein Belegexemplar unaufgefordert und kostenlos zu überlassen, sofern die Arbeit mit wesentlicher Verwendung von Archivalien oder Reproduktionen des Archivs verfasst ist.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Zweck der Benutzung

Bitte in jeder der Gruppen zutreffendes ankreuzen

- wissenschaftlich amtlich geschäftlich
 heimatkundlich rechtlich familiengeschichtlich

Art der Auswertung

- Habilitation Magisterarbeit Seminararbeit
 Dissertation Wiss. Zulassungs-
arbeit Universität Fachhochschularbeit
 Diplomarbeit Zeitungsartikel Schülerarbeit
 Aufsatz Buch Film/Video
 Quellenedition Ausstellung _____

Archivalienbestellung

Ausgabe:

Wichtig: Ausleihfrist vier Wochen;

Signatur	Bezeichnung	Rückgabe

Nicht von AntragstellerIn auszufüllen

Eingangsdatum:	Genehmigung erteilt	nicht erteilt:
Pass, Nr., Datum:	Einschränkungen/ Versagungen:	
PA-Ausweis, Nr., Datum:	SachbearbeiterIn:	
Ausstellende Behörde:	Gebühr:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>