



Benutzungsantrag

Nr.:

Ich bitte um Genehmigung zur Einsicht von Archivalien des Gemeindearchivs Graben und zur wissenschaftlichen Auswertung des Inhalts.

Ich verpflichte mich, die vorgelegten Archivalien sorgfältig zu behandeln und jegliche eigenmächtige Änderung durch Streichungen oder Vermerke zu unterlassen. Insbesondere verpflichte ich mich, im Fall einer Veröffentlichung ein Exemplar sogleich nach Erscheinen un- aufgefördert und kostenlos an das Gemeindearchiv abzugeben.

Bei Benutzung und Auswertung des vorgelegten Archivguts werde ich bestehende Urheber- und Persönlichkeitsrechte beachten und etwaige Rechtsverletzungen dem Berechtigten ge- genüber selbst vertreten. Ich stelle das Gemeindearchiv bei Verstößen von der Haftung frei. Ich bin damit einverstanden, dass die folgenden Daten zu internen Zwecken gespeichert werden.

Vor- und Zuname:.....

Beruf:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Telefon Nr.:.....

E-Mail-Adresse:.....

Benutzungsthema (mit Angabe des Zeitraums):

.....

.....

Ich bin mit der Bekanntgabe meines Arbeitsthemas und meines Namens an andere Benutzer einverstanden: ja nein

Benutzungszweck

wissenschaftlich Habilitation Dissertation Edition Aufsatz

andere wissenschaftliche Veröffentlichung:

Magister Staatsexamen Diplom Seminararbeit

publizistisch: Presse Fernsehen Film Bildband

Sonstiges:

privat: Beweismittel Genealogie Heimatkunde Facharbeit

Sonstiges:.....

amtlich: Gericht Gde. Graben Behörde Sonstige Stelle

Auftraggeber oder bei Dissertationen, Diplomarbeiten usw.

Hochschule, Fakultät und Referent/Professor:

.....
.....

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

Personalausweis-Nr. und ausstellende Behörde:

.....

Ich bitte um Einsicht in folgende Archivalien:

Datum	Signatur(en)	erhalten	abgegeben und kontrolliert

Vermerk Archivar:

.....
.....
.....

Graben, den _____