

## Benutzungsantrag

Bitte gut lesbar ausfüllen!

### Antragsteller/in

Name, Vorname: _____	
Staatsangehörigkeit*: _____	Beruf*: _____
Heimatanschrift: _____	
E-Mail: _____	Telefon: _____
Auftraggebende Institution (z. B. Gemeinde, Universität)	Auftraggeber/in (z. B. Lehrer/in, Professor/in):

\*Angabe freiwillig

### Thema der Benutzung

#### Zweck der Benutzung

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> amtlich                     | <b>wissenschaftlich:</b>   | <input type="checkbox"/> Diplomarbeit   |
| <input type="checkbox"/> zur Wahrung persönl. Rechte | <input type="checkbox"/> Habilitation                                      | <input type="checkbox"/> Staatsexamen   |
| <input type="checkbox"/> ortsgeschichtlich           | <input type="checkbox"/> Dissertation                                      | <input type="checkbox"/> Masterarbeit   |
| <input type="checkbox"/> familiengeschichtlich       | <input type="checkbox"/> Magisterarbeit                                    | <input type="checkbox"/> Bachelorarbeit |
| <input type="checkbox"/> Unterrichtszwecke _____     | <input type="checkbox"/> sonstiger Zweck (z. B. gewerblich, privat): _____ |   |

Sollen die Forschungsergebnisse veröffentlicht oder vervielfältigt werden?

ja \_\_\_\_\_ Termin/Titel: \_\_\_\_\_  nein

als:

Monographie  Ausstellungskatalog  Broschüre

Aufsatz/Beitrag in: \_\_\_\_\_

Dokumentation/Edition (d. h. Reproduktion bzw. wörtliche Wiedergabe von Archivgut)

Sonstiges (z. B. Internet, Medien) Ort/URL: \_\_\_\_\_

Haben Sie das hiesige Archiv schon benutzt?  ja, im Jahr \_\_\_\_\_  nein

### Erklärung

1. Von der Satzung für das Stadtarchiv Hungen habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Mir ist bekannt, dass

- bei der Verwertung von Erkenntnissen aus Archivgut die Rechte und schutzwürdigen Belange von Personen sowie die Verwertungsrechte im Hinblick auf Reproduktionen aus Archivgut zu wahren sind und ich für deren Verletzung haftbar gemacht werden kann;

- von Veröffentlichungen, die unter wesentlicher Verwendung von Archivalien des Gemeinde-/Stadtarchivs XY entstanden sind, ein

kostenloses Belegexemplar abzuliefern bzw. bei Veröffentlichungen im Internet die Internetadresse zu übermitteln ist;

- Archivgut sorgfältig zu behandeln und insbesondere nicht als Schreibunterlage zu benutzen ist.

2. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Kontaktdaten und das Thema meiner Arbeit durch das Archiv im

Rahmen der Benutzerberatung an andere Benutzer weitergegeben werden

ja

nein

Hungen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

### Nicht vom Benutzer auszufüllen

Sachbearbeiter/in:	(bei Archivgut, das einem Genehmigungsvorbehalt Dritter unterliegt)		
_____	Benutzungserlaubnis liegt vor von:		
<input type="checkbox"/> gebührenfrei	<input type="checkbox"/> gebührenpflichtig	<input type="checkbox"/> kostenfrei	<input type="checkbox"/> kostenpflichtig
<b>genehmigt:</b>		_____	
Hungen, den _____		i. A. _____	
		Unterschrift	