

Benutzungsantrag für das Stadtarchiv Lorsch

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon-Nummer:

E-Mail:

Name und Anschrift des Auftraggebers, wenn die Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt:

.....

Thema/Zweck des Forschungsvorhabens:.....

.....

Bei Professor/Dozent:.....

Schule/Fachhochschule/Universität:.....

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

.....

.....

Zeitraum:

Zweck der Benutzung:

amtlich **heimatkundlich** **privat**

gewerblich/beruflich **wissenschaftlich**

sonstiges

Beabsichtigte Art der Auswertung:

Chronik **Heimatgeschichte** **Familienforschung**

Schülerarbeit **Seminararbeit** **Öffentlichkeitsarbeit/Ausstellung**

Magisterarbeit **Dissertation** **Diplomarbeit**

Habilitation

Sonstiges

Ist eine Veröffentlichung beabsichtigt:

JA NEIN

Die Archivsatzung der Stadt Lorsch mit den Benutzerhinweisen habe ich zu Kenntnis genommen.
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Benutzerordnung an.
Mir ist bekannt, das

- bei der Auswertung des Archivguts die Rechte und schutzwürdigen Interessen der Stadt Lorsch, die Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren schutzwürdige Interessen zu wahren sind
- bei der Auswertung des Archivguts Belegstellen anzugeben und dem Archiv kostenlose Belegexemplare von Arbeiten zu übersenden sind, die unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Archiv verfasst wurden.

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Anschrift sowie Benutzervorhaben gespeichert und ggf anderen Benutzern mit ähnlichen Vorhaben mitgeteilt werden:

JA NEIN

Lorsch, den..... Unterschrift:.....

Stadt Lorsch
-Stadtarchiv-
Winfried Dixkes
Heppenheimer Straße 58 a
64653 Lorsch
stadtarchiv@lorsch.de

Vom Archivpersonal ausfüllen

Genehmigt am: Genehmigt von:

Einsicht in das Archiv erfolgte in folgenden Zeiträumen:

.....
Einsicht erfolgte u.a. in folgendes Archivgut:

.....

Lorsch, den Unterschrift: