

- Wissenschaftliche Dokumentationsstelle -

## Benutzungsantrag

Name, Vorname	Beruf
Anschrift	
Tel.-Nr.	E-Mail
Untersuchungsgegenstand	
Art der Arbeit	
Auftraggeber	

Auftragsnachweis vorhanden:

ja  nein

Haben Sie schon früher in der wissenschaftlichen Dokumentationsstelle des ABR gearbeitet?

ja  nein

Ich bitte um die Genehmigung zur Einsicht von Archivalien und Dokumentationsgut zum genannten Untersuchungsgegenstand.

Von der Benutzungsordnung habe ich Kenntnis genommen und werde sie beachten. Ich verpflichte mich, bestehende Urheber- und Persönlichkeitsrechte zu beachten und Verstöße gegenüber den Inhabern dieser Rechte selbst zu vertreten.

Darüber hinaus verpflichte ich mich, die auf Grund der Einsichtnahme gewonnenen Informationen ausschließlich im Rahmen der oben genannten Art der Arbeit zu verwenden.

Von den Arbeitsergebnissen, die wesentlich auf der Benutzung mir vorgelegter Archivalien beruhen, werde ich ein Pflichtexemplar abliefern.

Ort, Datum

Unterschrift des Benutzers/der Benutzerin

Genehmigung durch ABR/wissenschaftliche Dokumentationsstelle:

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Archivalien und Karten wurden vorgelegt:


Ort, Datum

Unterschrift Archivmitarbeiter/-in

Unterschrift Benutzer/Benutzerin