



Kreisarchiv Schwäbisch Hall
Benutzungsantrag

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Name, Anschrift des Auftraggebers, wenn Benutzung nicht in eigener Sache

Forschungsvorhaben bei Prof./Doz.

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

Zweck der Benutzung

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> amtlich | <input type="checkbox"/> wissenschaftlich | <input type="checkbox"/> gewerblich/beruflich |
| <input type="checkbox"/> Wahrung pers. Rechte | <input type="checkbox"/> heimatkundlich | <input type="checkbox"/> privat |
| <input type="checkbox"/> Habilitation | <input type="checkbox"/> Magisterarbeit | <input type="checkbox"/> Seminararbeit |
| <input type="checkbox"/> Dissertation | <input type="checkbox"/> wiss. Zulassungsarbeit Universität | <input type="checkbox"/> Fachhochschularbeit |
| <input type="checkbox"/> Diplomarbeit | <input type="checkbox"/> Zulassungsarbeit PH | <input type="checkbox"/> Schülerarbeit |
| <input type="checkbox"/> Publizistik | | |

Ich bitte, mir folgende Archivalien vorzulegen (soweit bekannt):

1. _____
2. _____
3. _____

1. Von der Archivordnung des Kreisarchivs habe ich Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass
 - bei der Auswertung des Archivguts die Rechte und schutzwürdigen Interessen des Landkreises, die Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren schutzwürdigen Interessen zu wahren,
 - bei der Auswertung des Archivguts Belegstellen anzugeben und
 - dem Archiv Belegexemplare von Arbeiten zu übersenden sind, die unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Archivs erfasst wurden.

2. **Ich willige ein**, dass die obigen Angaben gespeichert werden, damit das Archiv Benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen beraten und entsprechend informieren kann, wenn diese ein berechtigtes Interesse nachweisen. Die Daten werden für 1 Jahr gespeichert und anschließend gelöscht. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht.

ja

nein

Ort / Datum

Unterschrift