

Benutzungsantrag

Name, Vorname	
Anschrift / Telefon-Nr.	
Name, Anschrift des Auftraggebers, wenn Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt	
Thema	

Zweck der Benutzung

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> amtlich | <input type="checkbox"/> Magisterarbeit | <input type="checkbox"/> wissenschaftlich |
| <input type="checkbox"/> Wahrung persönlicher Rechte | <input type="checkbox"/> Fachhochschularbeit | <input type="checkbox"/> heimatkundlich im Auftrag von öffentl. Einrichtungen oder Vereinen |
| <input type="checkbox"/> Habilitation | <input type="checkbox"/> Seminararbeit | <input type="checkbox"/> Publizistik |
| <input type="checkbox"/> Dissertation | <input type="checkbox"/> Schülerarbeit | <input type="checkbox"/> gewerblich/beruflich |
| <input type="checkbox"/> Diplomarbeit/Stadtsexamen | | <input type="checkbox"/> privat |

1. Die Bestimmungen der Stadtarchiv- und der Gebührensatzung des Stadtarchivs Brandenburg an der Havel habe ich zur Kenntnis genommen und werde diese einhalten.
Mir ist bekannt, dass verwendetes Archivgut in Ausarbeitungen nachzuweisen ist und dass ich dem Stadtarchiv ein Belegexemplar von Veröffentlichungen/Vervielfältigungen kostenlos und unaufgefordert zu übergeben habe.
2. Mir ist bekannt, dass ich bei der Auswertung des Archivgutes die Rechte und Schutzwürdigen Interessen der Stadt Brandenburg an der Havel und die schutzwürdigen Interessen sowie bestehende Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter zu beachten habe und dass deren widerrechtliche Verletzung von mir vertreten ist.
3. Ich willige ein, dass Name, Vorname, Anschrift, Thema und Art der Arbeit an Benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen weitergegeben werden können, wenn diese ein berechtigtes Interesse nachweisen.

Ja Nein

Unterschrift, Datum

