Sachgebiet Soziales, Schule, Sport
- Stadtarchiv -
Dieplohstraße 1, 59581 Warstein
Ansprechpartner: Herr Dr. Grawe, Tel. 02902/81-289, E-Mail: l.grawe@warstein.de

Antrag auf Benutzungsgenehmigung

(nach Benutzungsordnung des Stadtarchivs der Stadt Warstein vom 01.07.05)
Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Name:	Vorname:
Beruf:	Staatsangehörigkeit:
Wohnanschrift:	Telefon: E-Mail:
Arbeitsthema:	

Ich bin mit der Weitergabe meiner Anschrift an Benutzer mit verwandten Arbeitsthemen einverstanden. ☐ ja ☐ nein

Zweck der Benutzung

1. ☐ amtlich ☐ wissenschaftlich ☐ privat ☐ gewerblich/beruflich

2. ☐ Habilitation
☐ Hochschulprüfungsarbeit
☐ Forschung/Edition
☐ Heimatkunde/Ortschronik
☐ Diplomarbeit
☐ Dissertation
☐ Schülerarbeit
☐ Publizistik (Presse/Medien)
☐ Genealogie

Auftraggeber:

_____

Ort einer geplanten Veröffentlichung (ggfs. Reihe oder Zeitschriftentitel):

_____

- Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Benutzungsordnung. Insbesondere erkläre ich, dass ich bei der Benutzung und Auswertung der Archivalien bestehende Urheber- und Persönlichkeitsrechte beachten werden und erkenne an, dass etwaige Verletzungen solcher Rechte den Betreffenden gegenüber von mir zu vertreten sind.
- Ferner verpflichte ich mich, nur mit schriftlicher Genehmigung des Archivs Fotokopien der Archivalien drucken oder vervielfältigen zu lassen, für andere Forschungsvorhaben zu verwenden oder an Dritte weiterzugeben.
- Außerdem erkläre ich mich bereit, der Stadt Warstein nach Veröffentlichung meiner Arbeit ein Belegstück kostenlos zu überlassen oder das Erscheinen der Arbeit anzuzeigen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bearbeitungsvermerk (Archivar)

Warstein, den _____ Unterschrift: _____.