

Stadtarchiv Ronneburg
Markt 1/2
D-07580 Ronneburg
Tel.: 036602/536-0
Fax.: 036602/536-100
E-Mail: stadt@ronneburg.de

Antrag auf Nutzung von Archivbeständen

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum/-ort/Staatsbürgerschaft:.....

Personalausweis-/Pass-Nr.:.....

Adresse:.....

Telefon/E-Mail:.....

Berufliche Tätigkeit:.....

Arbeitsstelle:.....

Zweck der Benutzung(Dissertation,
Masterarbeit, Seminarfacharbeit u.a.):.....

Auftraggeber:.....

Thema (m. zeitl. Begrenzung):.....

Termin der Benutzung:.....

Ich wünsche die Benutzung folgender Archivbestände (ggf. Rückseite benutzen):

.....

.....

.....

Von der Archivsatzung und der Kostensatzung des Stadtarchivs Ronneburg habe ich Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, von den unter Verwendung von Archivalien des Stadtarchivs Ronneburg angefertigten und im Druck erschienenen oder auf andere Weise vervielfältigten Arbeiten ein Exemplar als Beleg dem Stadtarchiv kostenlos zur Verfügung zu stellen. Es ist mir bekannt, dass die Nichtbeachtung dieser Verpflichtung oder ein anderer Verstoß gegen die Archivsatzung den Ausschluss von der Benutzung des Stadtarchivs nach sich zieht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Benutzer

.....
Genehmigt am

.....
Unterschrift Stadtarchiv