

## Benutzungsantrag

Ich bitte um Genehmigung zur Einsicht von Archivalien des Stadtarchivs Soest und zur wissenschaftlichen Auswertung des Inhalts.

Ich verpflichte mich, die vorgelegten Archivalien sorgfältig zu behandeln und jegliche eigenmächtige Änderung durch Streichungen oder Vermerke zu unterlassen. Insbesondere verpflichte ich mich, im Fall einer Veröffentlichung ein Exemplar sogleich nach Erscheinen unaufgefordert und kostenlos an das Stadtarchiv abzugeben.

Bei Benutzung und Auswertung des vorgelegten Archivguts werde ich bestehende Urheber- und Persönlichkeitsrechte beachten und etwaige Rechtsverletzungen dem Berechtigten gegenüber selbst vertreten. Ich stelle das Stadtarchiv bei Verstößen von der Haftung frei. Ich bin damit einverstanden, dass die folgenden Daten zu internen Zwecken gespeichert werden.

Vor- und Zuname:.....

Beruf:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Telefon-Nr.:.....

E-Mail-Adresse:.....

Benutzungsthema (mit Angabe des Zeitraums):

.....

.....

Ich bin mit der Bekanntgabe meines Arbeitsthemas und meines Namens an andere Benutzer einverstanden:  ja  nein

### Benutzungszweck

wissenschaftlich  Habilitation  Dissertation  Edition  Aufsatz

andere wissenschaftliche Veröffentlichung: .....

Magister  Staatsexamen  Diplom  Seminararbeit

---

publizistisch:  Presse  Fernsehen  Film  Bildband

Sonstiges: .....

---

privat:  Beweismittel  Genealogie  Heimatkunde  Facharbeit

Sonstiges:.....

---

amtlich:  Gericht  Stadt Soest  Behörde  Sonstige Stelle

**bitte wenden**

Auftraggeber oder bei Dissertationen, Diplomarbeiten usw.  
Hochschule, Fakultät und Referent/Professor:

.....

.....

Ort, Datum:.....

**Unterschrift:**.....

Personalausweis-Nr. und ausstellende Behörde:

.....

Ich bitte um Einsicht in folgende Archivalien:

Datum	Signatur(en)	erhalten	abgegeben und kontrolliert