

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.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Lesesaal mit einer Videoüberwachung ausgestattet ist.

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:

☐ Master ☐ Bachelor ☐ Staatsexamen ☐ Diplom ☐ Seminararbeit

publizistisch: ☐ Presse ☐ Fernsehen ☐ Film ☐ Bildband

Sonstiges:

privat: ☐ Beweismittel ☐ Genealogie ☐ Heimatkunde ☐ Facharbeit

Sonstiges:.....

.

amtlich: ☐ Stadt Soest ☐ Gericht ☐ Behörde ☐ Sonstige Stelle

bitte wenden

.....

.....

Unterschrift:.....

.....

[illegible]