

**GEMEINDEARCHIV AICHWALD**  
 BENUTZUNGSANTRAG

**Persönliche Angaben**

Name, Titel, Vorname \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Tel., E-Mailadresse \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Angaben des Auftraggebers** (sofern die Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt)

Name, Titel, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Forschungsvorhaben  
 bei Prof./Doz. an der  
 Universität \_\_\_\_\_

**Angaben zum Antrag**

Ich bitte, die Bestände des Gemeindearchivs zu folgendem Thema einsehen zu dürfen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zweck der Benutzung** (bitte alle zutreffenden Rubriken ankreuzen):

<input type="checkbox"/> amtlich	<input type="checkbox"/> wissenschaftlich	<input type="checkbox"/> gewerblich/beruflich
<input type="checkbox"/> Wahrung persönlicher Rechte	<input type="checkbox"/> heimatkundlich	<input type="checkbox"/> privat
<input type="checkbox"/> Habilitation	<input type="checkbox"/> Magisterarbeit	<input type="checkbox"/> Seminararbeit
<input type="checkbox"/> Dissertation	<input type="checkbox"/> Bachelorarbeit	<input type="checkbox"/> Masterarbeit
<input type="checkbox"/> Fachhochschularbeit	<input type="checkbox"/> Schülerarbeit	<input type="checkbox"/> Publizistik
<input type="checkbox"/> wissenschaftliche Zulassungsarbeit Universität		
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: _____		

**Gewünschter Termin/Zeitraum zur Einsichtnahme:** \_\_\_\_\_

## Erklärung

1. Die Archivordnung der Gemeinde Aichwald habe ich zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, bei der Benutzung des Gemeindearchivs die Archivordnung einzuhalten. Mir ist bekannt, dass
  - a) bei der Auswertung des Archivguts die Rechte schutzwürdiger Interessen der Gemeinde Aichwald, die Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren schutzwürdige Interessen zu wahren,
  - b) bei der Auswertung des Archivguts Belegstellen anzugeben und
  - c) dem Archiv Belegexemplare von Arbeiten zu übersenden sind, die unter wesentlicher Verwendung vom Archivgut des Gemeindearchivs verfasst wurden.
  
2. Ich willige ein, dass Name, Vorname, Anschrift(en), sowie Thema und Art der Forschungsarbeit auf Datenträgern gespeichert werden, damit das Gemeindearchiv Benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen beraten und entsprechend informieren kann, sofern diese ein berechtigtes Interesse nachweisen.

ja  nein

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

---

## Entscheidung über den Antrag

Der Antrag wurde  genehmigt  
 nicht genehmigt.

---

Ort, Datum

Unterschrift Gemeindeverwaltung

---

## Vorgelegte Archivalien:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---