



BENUTZUNGSANTRAG KREISARCHIV MÄRKISCH-ODERLAND

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name, Vorname	
Anschrift	
E-Mail	Telefon
Auftraggeber, falls Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt (Kontaktangaben)	
Forschungsvorhaben/Benutzungsthema	

Sind Veröffentlichung, Vervielfältigung oder Vortragstätigkeit geplant? Ja / Nein

Zweck der Benutzung (bitte ankreuzen):

- amtlich heimatkundlich gewerblich/geschäftlich
 publizistisch Wahrnehmung pers. Rechte privat
 wissenschaftlich für:
 Habilitation Dissertation Diplom-/ Bachelor-/ Masterarbeit
 Seminararbeit Schülerarbeit
 Sonstiges (bitte eintragen): _____

Verpflichtungserklärung

1. Ich habe von der Satzung und von der Benutzungsordnung des Kreisarchivs Märkisch-Oderland Kenntnis genommen und werde diese einhalten.
2. Mir ist bekannt, dass bei der Verwertung der aus den Archivalien gewonnenen Erkenntnisse die Urheber- und Persönlichkeitsschutzrechte zu wahren sind sowie die schutzwürdigen Belange Dritter gemäß § 11 des Brandenburgischen Archivgesetzes nicht beeinträchtigt werden dürfen. Im Falle der Verletzung dieser Rechte und Belange hafte ich als Benutzer.
3. Gemäß Benutzungsordnung verpflichte ich mich, dem Archiv sofort nach Veröffentlichung oder Vervielfältigung meiner Arbeit unaufgefordert und kostenlos ein Belegexemplar zu überlassen, sofern die Arbeit auf Quellen des Kreisarchivs zurückgegriffen wird.
4. Ich erkläre mich bereit, die für die Benutzung der Archivalien entstehenden Gebühren gemäß der aktuell geltenden Gebührensatzung des Landkreises Märkisch-Oderland zu tragen.

Ort, Datum

Unterschrift des Benutzers

(Unterschrift des Auftraggebers)

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Genehmigt: _____
Ort, Datum

Unterschrift

Gebühren: Ja/Nein*

Schutzfristverkürzung:

Antrag liegt schriftlich vor: ja/nein*

Antrag wird genehmigt: ja/nein*

(* Nicht Zutreffendes streichen)

Benutzertage:

Datum	Unterschrift	vorgelegte Archivalien

Reproduktion:

Signatur	Kopie s/w	Überformat Formatangabe	Scan	Bemerkungen (Hinweise für die Re- produktion)