

Stadtverwaltung Mühlhausen
Fachbereich 3 Stadtarchiv/Stadtbibliothek/Synagoge
Fachdienst 3.1 Stadtarchiv
Ratsstraße 25
99974 Mühlhausen
Tel.: 03601/452-142
Fax: 03601/452-137
E-Mail: stadtarchiv@muehlhausen.de



Antrag auf Nutzung von originalem Archivgut

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Anschrift: _____

Telefon/ E-Mail: _____

Ausgewiesen durch:
Vom Benutzerdienst auszufüllen

☐ Personalausweis ☐ Der Person nach bekannt

Kürzel
Bearbeiter:

Bitte notieren Sie die Signaturen der gewünschten Archivalien auf der Rückseite des Formulars.

Benutzungsbedingungen

Ich habe von der Archiv- und Kostensatzung des Stadtarchivs Mühlhausen Kenntnis genommen, insbesondere § 14 zu Regeln der Veröffentlichung und § 5 Abs. 5 zur Abgabe von Pflichtexemplaren. Ich bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ich verpflichte mich ebenso, entsprechend dieser Satzung bei der Verwertung von Erkenntnissen aus Archivalien, für die nach dem Thüringer Archivgesetz besondere Schutzbestimmungen gelten, die Persönlichkeits- und Urheberrechte sowie andere berechnigte Interessen Dritter zu beachten. Für die schuldhaftige Verletzung dieser Rechte stehe ich ein. 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.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten gem. Art. 13 DSGVO verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Benutzer

Unterschrift Stadtarchiv



[illegible]
