

LANDESARCHIV THÜRINGEN – STAATSARCHIV ALTENBURG

ANTRAG AUF BENUTZUNGSGENEHMIGUNG

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Personalausweis-/Paßnummer: _____

Ausstellungsort: _____

Wohnanschrift: _____ Telefon: _____

Arbeitsthema: _____

Zweck der Benutzung (Zutreffendes unter 1. und 2. ankreuzen):

1. amtlich wissenschaftlich privat gewerblich/beruflich

2. Wahrung öffentlicher Rechte	Wahrung persönlicher Rechte
Habilitation	Dissertation
Hochschulprüfungsarbeit	Schülerarbeit
Forschung/Edition	Publizistik (Presse/Medien)
Heimatkunde/Ortschronik	Genealogie

Auftraggeber: _____

Ort einer geplanten Veröffentlichung (gegebenenfalls Reihe oder Zeitschriftentitel):

Ich erkläre hiermit, daß ich von der Thüringer Verordnung über die Benutzung der Staatsarchive, insbesondere der Verpflichtung zur kostenlosen Überlassung eines Belegstücks jeder Veröffentlichung oder Vervielfältigung, Kenntnis genommen habe. Ich verpflichte mich, entsprechend dieser Verordnung 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.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(Nicht vom Benutzer auszufüllen)

Gebührenpflicht:

Benutzerdienst:

Referent:

Genehmigung:

Benutzungsnummer:

ERKLÄRUNG

Ich verpflichte mich, bei der Benutzung und Auswertung der mir vom

LANDESARCHIV THÜRINGEN – STAATSARCHIV ALTENBURG

vorgelegten Akten

Bestand/Signatur

nach § 4 Abs. 2 der Thüringer Verordnung über die Benutzung der Staatsarchive die Persönlichkeitsrechte vorkommender Personen zu beachten und Namen von Personen (ebenso photographische Darstellungen von Personen), die nicht als Persönlichkeiten der Zeitgeschichte gelten können sowie alle weiteren Angaben, die einer nachträglichen Identifikation dienen können, in einer Veröffentlichung in geeigneter Weise unkenntlich zu machen oder zu anonymisieren, sofern nicht nach § 4 Abs. 3 der Thüringer Verordnung über die Benutzung der Staatsarchive ausdrücklich davon abgesehen werden soll.

Datum

Unterschrift

LANDESARCHIV THÜRINGEN – STAATSARCHIV ALTENBURG

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR WEITERGABE VON BENUTZERDATEN

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Name: _____

Vorname: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine vom Landesarchiv Thüringen – Staatsarchiv Altenburg auf dem Antrag zur Benutzungsgenehmigung erfassten Daten (Name, Anschrift, Arbeitsthema) auf Anfrage zu wissenschaftlichen Zwecken an andere Archivbenutzer weitergegeben werden.

Ja ()

Nein ()

Datum: _____

Unterschrift: _____