

Benutzungsantrag

(gemäß § 3 der Archiv-Benutzungsordnung der Gemeinde Ostseeheilbad Zingst)

Anlage 1

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname: _____	Tel: _____
Anschrift: _____	

Geb.datum: _____	Personalausweisnummer _____

Ich beantrage:	
<input type="checkbox"/> Einsichtnahme in _____	<input type="checkbox"/> Auskunft über _____

Benutzungsgrund: _____	

Nutzungszweck:	
<input type="checkbox"/> wissenschaftlich	_____
<input type="checkbox"/> amtlich	_____
<input type="checkbox"/> heimatkundlich	_____
<input type="checkbox"/> privat	_____
<input type="checkbox"/> publizistisch	_____
<input type="checkbox"/> sonstiges	_____

Verpflichtungserklärung	
<input type="checkbox"/> Mir wurde die Benutzungsordnung ausgehändigt und ich habe sie zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass ein Verstoß gegen diese den Widerruf der Benutzungsgenehmigung zur Folge haben kann.	
<input type="checkbox"/> Mir ist bekannt, dass bei der Auswertung von mir benutzter Archivalien Urheber- und Persönlichkeitsrechte sowie schutzwürdige Belange Dritter berührt werden können. Ich werde diese Rechte beachten und erkenne an, dass ich gegebenenfalls Verletzungen solcher Rechte gegenüber Berechtigten selbst zu vertreten habe.	
<input type="checkbox"/> Mit der Weitergabe meines Namens und meiner Anschrift an andere Benutzer mit ähnlichen Forschungsvorhaben bin ich einverstanden.	
<input type="checkbox"/> Mir ist bekannt, dass das Gemeindearchiv Anspruch auf ein unentgeltlich und unaufgefordert zu überlassendes Belegexemplar hat, wenn Archivgut des Gemeindearchivs Zingst benutzt wurde.	
<input type="checkbox"/> Zur Zahlung der für die Bearbeitung des Antrages zu erhebenden Gebühr erkläre ich mich bis zur Höhe von € bereit.	

Zingst, den _____	_____
	Unterschrift

Vom Archiv auszufüllen

<input type="checkbox"/> Benutzung genehmigt, mit der Auflage die Benutzungsordnung einzuhalten
<input type="checkbox"/> Benutzungsaufgaben nach § 3 Abs. 2 BO
<input type="checkbox"/> Gebührenpflicht
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Datum, Unterschrift des Archiv- Beauftragten