



## Benutzungsantrag

Beim handschriftlichen Ausfüllen bitte in  
Druckbuchstaben schreiben und Zutreffendes ankreuzen

1. Nachname	Vorname
2. Beruf (freiwillige Angabe)	
3. Anschrift	
4. Telefon	E-Mail
5. Institution	
6. Auftraggeber	
7. Anzahl Personen	
8. Thema der Benutzung (mit Angabe des Zeitraums)	
9. Zweck der Benutzung: <input type="checkbox"/> schulisch <input type="checkbox"/> amtlich <input type="checkbox"/> heimatkundlich <input type="checkbox"/> familienkundlich <input type="checkbox"/> wissenschaftlich <input type="checkbox"/> publizistisch <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> _____	

10. Ich beantrage eine Benutzungsgenehmigung und versichere, dass ich bestehende Urheber- und Personenschutzrechte beachten werde. Es ist mir bekannt, dass ich Verstöße gegen Urheber- und Personenschutzrechte selbst zu verantworten habe. Ich stelle das Stadtarchiv Bruchsal bei Verstößen von der Haftung frei.
11. Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten und meiner Recherchethemen an andere Benutzer bin ich
- einverstanden /  nicht einverstanden.

12. Ich verpflichte mich, von jeder Publikation (gilt auch für nichtveröffentlichte Arbeiten), die Bestände des Stadtarchivs Bruchsal verwertet, dem Stadtarchiv unentgeltlich und unaufgefordert ein Belegexemplar zu übergeben.
13. Ich verpflichte mich, bei Auswertungen die Herkunft der Informationen zu vermerken (Archivname, Bestandssignatur, Bestellnummer/Signatur, Seite/Blatt etc.).
14. Von der Archivsatzung für das Stadtarchiv Bruchsal habe ich Kenntnis genommen und werde sie beachten.
15. Von den Informationen zur Datenerhebung habe ich Kenntnis genommen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Wird vom Stadtarchiv eingetragen:**

Die Benutzung wird genehmigt wie beantragt:

Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_

Identifikation:

\_\_\_\_\_

Nur für Lehrerinnen und Lehrer im Rahmen archivpädagogischer/schulischer Projekte:

Ich verpflichte mich, im Rahmen meiner Aufsichtspflicht die Einhaltung der Archivordnung der Stadt Bruchsal durch die Schülerinnen und Schüler zu gewährleisten.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**STADT**ARCHIV**BRUCHSAL**

Am Alten Schloss 2 76646 Bruchsal

Tel. 07251 / 79-708, 79-709

thomas.moos@bruchsal.de