

Absender
Name
Straße
PLZ/Ort

Antrag auf Benutzungsgenehmigung

GZ.: 10.3-044.352: _____

Landratsamt Bautzen
Kreisarchiv
Bahnhofstr. 9
02625 Bautzen

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen. Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Antragsteller

Name		Vorname	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil	
Telefon-Nr.		E-Mail	

Auftraggeber (wenn Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt)

Name		Vorname	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil	

2. Benutzungsvorhaben (Thema mit zeitlicher Begrenzung)

Wird Veröffentlichung oder Vervielfältigung geplant? ja nein
Verwendung in Vortrags- oder Lehrtätigkeit? ja nein

Ich beantrage die Genehmigung zur Einsicht in Archivgut für das vorstehend bezeichnete Benutzungsvorhaben.

Ich habe Kenntnis vom Sächsischen Archivgesetz in der aktuell gültigen Fassung sowie von der Archivsatzung und der Archivkostensatzung des Kreisarchivs Bautzen in der aktuell gültigen Fassung.

Ich nehme zur Kenntnis, dass für Benutzung und Serviceleistungen Gebühren und Auslagen erhoben werden können.

Ich verpflichte mich, bei der Auswertung der aus Archivgut gewonnenen Informationen Urheber- und Persönlichkeitsrechte sowie den Schutz berechtigter Interessen Dritter zu wahren.

Ich habe hiermit Kenntnis, dass die zur Bearbeitung meines Anliegens erhobenen Daten gemäß dem Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten nach Art. 30 Abs. 1 DSGVO gespeichert werden.

Anlagen

Vollmacht Auftrag Betreuungsnachweis/ -auftrag Sonstiges

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller _____

Dienstvermerke des Kreisarchivs

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Zweck der Benutzung

- Privat
- Amtlich
- Geschäftsmäßig
- Wahrnehmung persönlicher Rechte Betroffener
- Wissenschaftlich/Heimatkundlich

Genehmigt: _____

Gebühr: _____ EURO

Belegexemplar: _____

Benutzungstage

Datum	Uhrzeit	Unterschrift