

Absender
Name
Straße
PLZ/Ort

**Bauaktenarchiv
Akteneinsicht**

Landratsamt Bautzen
Bauaktenarchiv
Macherstraße 55
01917 Kamenz

GZ.: 10.3-044.351: _____

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

1. Antragsteller

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

Vertreter des Antragstellers

Name	Vorname	Telefon-Nr.
------	---------	-------------

2. Grundstück

Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil	
Gemarkung		Flur	
Flurstück		Ortslisten-Nr.	

Weitere bekannte Informationen (z. B. ehemalige Besitzer, frühere Nutzung),
hierzu das "Hinweisblatt für Bauakten" beachten.

3. Grundstückseigentümer nach dem Grundbuch (nur ausfüllen, sofern abweichend vom Antragsteller)

Name/Firma		Vorname/Firma	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil	

4. Grund der Akteneinsicht

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

Antrag auf Akteneinsicht - 03/2019

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

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, außerdem von der Verwaltungskostensatzung des Landkreises 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.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Dienstvermerke des Bauaktenarchivs

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Zweck der Benutzung

Privat

Amtlich

Geschäftsmäßig

Wissenschaftlich/Heimatkundlich

Eigentumsnachweis vorgelegt?	nein	ja
Bei Einsichtnahme durch einen Bevollmächtigten Vorlage der Eigentümergevollmacht?	nein	ja
Sonstige Berechtigungen?	nein	ja
Wurde Einsicht in Archivakten gewährt?	nein	ja
Wurden Reproduktionen gefertigt und herausgegeben?	nein	ja
Sind Gebühren und/oder Auslagen entstanden?	nein	ja

Gebühren: _____ EUR

Auslagen: _____ EUR

Gesamt: _____ EUR

Rechnung ausgestellt am: _____

Absender
Name
Straße
PLZ/Ort

Landratsamt Bautzen Bauaktenarchiv Macherstraße 55 01917 Kamenz
--

Antrag auf Anfertigungen von Kopien

GZ.: 10.3-044.351: _____

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

1. Antragsteller

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

2. Anfertigung folgender Kopien

Aktenzeichen	Aktentitel	Akte komplett	Format	s/w od. farbig	Anzahl

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, nach Auslösung dieses Kopierauftrages für alle durch diesen Kopierauftrag entstehenden Kosten aufzukommen, auch wenn die Unterlagen nicht mehr von mir benötigt werden sollten.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Antrag auf Akteneinsicht (Anfertigung von Kopien) - 03/2019