

Benutzungsantrag

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
Staatsangehörigkeit	Beruf
Name und Anschrift des Auftraggebers, wenn Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt	
Universität/Hochschule/Projekt	bei Professor/Dozent

Die nachfolgenden Angaben sind zur Bearbeitung Ihres Benutzungsantrages notwendig.

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig und dienen lediglich statistischen Zwecken und einer zielsicheren Beratung des Benutzers.

Ich bitte, die Bestände des Archivs zu folgendem Thema einsehen zu dürfen:

Zweck der Benutzung:

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> amtlich | <input type="checkbox"/> wissenschaftlich | <input type="checkbox"/> Zulassungsarbeit PH | <input type="checkbox"/> gewerblich |
| <input type="checkbox"/> Wahrung persönlicher Rechte | <input type="checkbox"/> Habilitation | <input type="checkbox"/> sonstige Prüfungsarbeit | <input type="checkbox"/> Werbung |
| <input type="checkbox"/> heimatkundlich | <input type="checkbox"/> Dissertation | <input type="checkbox"/> Forschungsarbeit | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> familienkundlich | <input type="checkbox"/> Magisterarbeit | <input type="checkbox"/> Schülerarbeit | <input type="checkbox"/> Medien-/Publizistik |
| <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> Zulassungsarbeit Uni | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Ist eine Veröffentlichung geplant?	ja	nein
------------------------------------	----	------

Ich bitte, mir folgende Archivalien vorzulegen (soweit bekannt):

Hinweis:

- Von der Archivordnung des Landkreises Ravensburg habe ich Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass
- bei der Auswertung des Archivguts die Rechte und schutzwürdigen Interessen des Landkreises Ravensburg, die Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren schutzwürdige Interessen zu wahren,
- bei der Auswertung des Archivguts Belegstellen anzugeben und
- dem Archiv Belegexemplare von Arbeiten zu übersenden sind, die unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Archivs verfaßt wurden.
- Ich willige ein, dass Name, Vorname, Anschrift(en) sowie Thema und Art der Forschungsarbeit im Rahmen der Benutzerberatung durch das Archiv an andere Benutzer mit ähnlicher Themenstellung übermittelt werden kann. ja nein

Ort, Datum

Unterschrift