Ort, Datum

| | | | E | ingangsvermerk - Empfänger/-in | |
|---|----------------------|---------------------|----------|--|--|
| Landeshauptst Stadtarchiv Postfach 12 00 01001 Dresder | 20 | | | | |
| Sitz: Elisabeth-Boer-Str. 1, 010 | 199 Dresden | | | | |
| Antrag auf Ben | 0 0 | nmigung | | | |
| Antragstellerin/An | tragsteller | | | | |
| Name | | | Vornan | ne | |
| Straße | | | | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | | | | |
| Telefonnummer | | E-Mail | | | Geburtsdatum |
| Name und Anschrit | ft der Auftraggeb | orin/dos Auftraggo | hore w | onn Ronutzung nicht | in eigener Sache erfolgt |
| Name bzw. Firma | it dei Aditiagges | ermy des Autragge | Vornan | _ | . In eigener Jache erroigt |
| Straße | | | | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | | | | L |
| Telefonnummer | | | E-Mail | | |
| Gegenstand der Ar | chivbenutzung/Fo | orschungsthema m | it histo | rischem Untersuchur | ngszeitraum |
| Ich habe die Archivsa genommen. | itzung, die Archivge | bührensatzung und d | ie Leses | aalordnung des Stadtar | chivs Dresden zur Kenntnis |
| | | _ | | nivgut erhaltenen Infori offener und Dritter zu l | mationen, das Urheberrecht, beachten. |
| | | | | rbeit ein Belegexempla ung von Archivgut des S | r unaufgefordert und Stadtarchivs verfasst wurde. |
| Ich willige ein, dass K und Benutzern mit äl Ja Nein | hnlichen Forschung | | | | r Beratung an Benutzerinnen |
| | | | | | |

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

| Zweck der Benutzung (Bitte zutreffe | ck der Benutzung (Bitte zutreffendes ankreuzen!) | | | |
|---|---|--|--|--|
| amtlich Wahrung persönlicher Rechte | wissenschaftlich heimatkundlich | gewerblich privat | Genehmigung Benutzerdienst: (Datum, Unterschrift) | |
| Typ der wissenschaftlichen Arbeit | | | | |
| Habilitation Dissertation Diplomarbeit | Bachelor Master Seminararbeit | Schülerarbeit Ausstellung Projekt | Gebühren: | |
| Wissenschaftliche Zuordnung Allgemeines und Politik Recht und Verwaltung Kirche und Religion Personen und Familien | Land Kultur und Kunst Architektur Alltag | Wird vom Stadtarchiv ausgefüllt! Ort Wirtschaft Soziales | Vereinnahmt: | |

| benutzt wurden: | | Wird vom Stadtarchiv ausgefüllt! |
|-----------------|------------------------------|----------------------------------|
| Datum | Bestandsbezeichnung/Signatur | Bemerkungen |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |