

Landeshauptstadt Dresden
Stadtarchiv
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger/-in

Sitz: Elisabeth-Boer-Str. 1, 01099 Dresden

Antrag auf Benutzungsgenehmigung für fristengeschütztes Archivgut

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Antragstellerin/Antragsteller

| | | |
|---------------|---------|--------------|
| Name | Vorname | |
| Straße | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | |
| Telefonnummer | E-Mail | Geburtsdatum |

Name und Anschrift des/der Auftraggebers/-in/Rechnungsempfängers/-in (Bitte Nachweis beifügen!)

| | | |
|-----------------|---------|----------|
| Name bzw. Firma | Vorname | |
| Straße | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | |
| Telefonnummer | E-Mail | |

1. Antrag auf Verkürzung von Schutzfristen (gemäß § 10 Absatz 5 SächsArchivG)

Ich beantrage die Verkürzung **der allgemeinen bzw. erweiterten Schutzfrist** von 30 bzw. 60 Jahren für Archivgut gemäß Anlage (Bestellzettel).

Ich beantrage die Verkürzung der **Schutzfristen für personenbezogenes Archivgut** gemäß Anlage (Bestellzettel)

für ein konkretes wissenschaftliches Forschungsvorhaben
zum Zweck der Familienforschung oder Erbenermittlung
zur Wahrnehmung sonstiger berechtigter Belange

Genauere Bezeichnung des Forschungsvorhabens mit zeitlicher Abgrenzung

| |
|--|
| |
|--|

Ich habe die Archivsatzung, die Archivgebührensatzung und die Lesesaalordnung des Stadtarchivs Dresden zur Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich, bei jeglicher Form der Nutzung der aus dem Archivgut erhaltenen Informationen, das Urheberrecht und die Persönlichkeitsschutzrechte zu beachten.

Ich erkläre, dass ich die aus dem Archivgut gewonnenen Kenntnisse über schutzwürdige Daten Betroffener und Dritter nur für den angegebenen Zweck verwenden und solche Kenntnisse Dritten nicht zugänglich machen werde. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Verkürzungsgenehmigung nur bis zum Abschluss des Benutzungsvorhabens gilt. Meine Pflicht, schutzwürdige Belange Betroffener und Dritter zu beachten, bleibt darüber hinaus bestehen.

Ich verpflichte mich, dem Stadtarchiv sofort nach Abschluss meiner Arbeit ein Belegexemplar unaufgefordert und kostenlos zu überlassen, sofern die Arbeit mit wesentlicher Verwendung von Archivgut des Stadtarchivs verfasst wurde.

Ich willige ein, dass Kontaktdaten sowie Thema und Art der Forschungsarbeit zu Zwecken der Beratung an Benutzer und Benutzerinnen mit ähnlichen Forschungsvorhaben weitergegeben werden können.

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Wird durch das Stadtarchiv ausgefüllt!

Prüfvermerk Benutzerdienst

Datum

Unterschrift Benutzerdienst

Entscheidung Amtsleitung Stadtarchiv

Der Antrag wird genehmigt.

Der Antrag wird mit folgenden Nebenbestimmungen genehmigt:

Der Antrag wird nicht genehmigt.

Datum

Unterschrift Amtsleitung Stadtarchiv

Gebühr in Euro: _____

Vereinnahmt: _____

benutzt wurden:

| Datum | Bestandsbezeichnung | Signatur(en) | Bemerkungen |
|-------|---------------------|--------------|-------------|
| | | | |