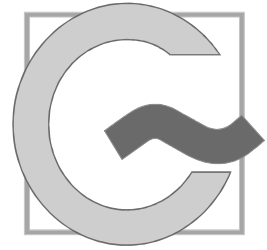


# Benutzungsantrag für das Stadtarchiv Greven



Stadt Greven  
Stadtarchiv  
Rathausstraße 6

48268 Greven

Vorname + Name: \_\_\_\_\_

Adresse + Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Mich interessieren Archivalien zu folgendem  
Thema oder Forschungsgegenstand: \_\_\_\_\_

Historischer Zeitrahmen: von ca.: \_\_\_\_\_ bis ca.: \_\_\_\_\_

Die Benutzungsordnung habe ich gelesen und werde sie beachten. Ich werde bestehende Urheber- und Personenschutzrechte beachten und bin mir bewusst, dass ich Verstöße gegenüber den Betroffenen selbst zu vertreten habe.

Von Veröffentlichungen, die wesentlich auf der Benutzung der genutzten Archivalien im Stadtarchiv beruhen, werde ich ein Belegexemplar dem Stadtarchiv Greven überlassen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieses Antrags für eine Benutzerstatistik des Stadtarchivs verwendet werden.

Mit einer Weitergabe meines Namens bin ich  einverstanden.  
 nicht einverstanden.

<b>Zweck</b>	privat	amtlich	gewerblich	wissenschaftlich	Wahrung persönl. Rechte
--------------	--------	---------	------------	------------------	-------------------------

<b>Verwendung</b>	Schülerarbeit		Staatsexamensarbeit	Dissertation	
	Seminararbeit		Magisterarbeit	Habilitation	
	FH-Arbeit		Diplomarbeit	Sonstiges: _____	

**Schule (+ Klasse, Jahrgangsstufe) oder Universität:** \_\_\_\_\_

**Lehrer(in), Dozent(in) oder Professor(in)** \_\_\_\_\_

**Zuordnung**

Personengeschichte

Ortsgeschichte

Sozial-Wirtschaftsgeschichte

Sonstige: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Genehmigt von: \_\_\_\_\_ Vorgelegte Archivalien