

Benutzungsantrag für das Archiv im Literaturhaus Magdeburg
(bitte in Druckschrift ausfüllen)



1. Name, Vorname (akademischer Titel)

2. Beruf / Tätigkeit

3. Staatsangehörigkeit

4. Adresse	<input type="checkbox"/> dienstlich	<input type="checkbox"/> privat	(Zutreffendes bitte ankreuzen)
Arbeits- / Dienststelle			
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Wohnort	
Telefon / Fax		E-Mail	

5. Arbeitsthema (mit zeitlicher Begrenzung)

6. Arbeitsvorhaben / Nutzungszweck	(Zutreffendes bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> privates Interesse	
<input type="checkbox"/> heimatkundliche Forschung	
<input type="checkbox"/> Schule / Studium	
<input type="checkbox"/> wissenschaftliche Forschung	
<input type="checkbox"/> Dissertation / Habilitation	
<input type="checkbox"/> Ausstellung	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	
Institution / Hochschule / etc.	Hochschullehrer / -in

Benutzungsantrag für das Archiv im Literaturhaus Magdeburg
 (bitte in Druckschrift ausfüllen)



7. Erklärung des Benutzers

Von der Benutzungsordnung der Präsenzbibliothek und des Archiv des Literaturhaus Magdeburg e.V. sowie den Hinweisen zu ggf. anfallenden Gebühren für besondere Leistungen habe ich Kenntnis genommen und verpflichte mich, sie in allen Punkten einzuhalten.

Ich erkläre, dass ich bei der Auswertung des Archivgutes die Urheber- und Persönlichkeitsrechte sowie den Schutz der berechtigten Interessen Dritter beachten werde. Für die Verletzung dieser Rechte werde ich einstehen.

Ich willige ein, dass Name, Vorname, Anschrift sowie Thema und Art der Forschungsarbeit zu Zwecken der Beratung an Benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen weitergegeben werden können, wenn diese ein berechtigtes Interesse nachweisen und bereit sind, ihrerseits eine entsprechende Einwilligung zu erteilen.

ja nein

Ich verpflichte mich, von Arbeiten, die unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Literaturhausarchivs entstanden sind, diesem kostenlos ein Belegexemplar zu übersenden.

Über Veranstaltungen des Literaturhaus Magdeburg e.V. möchte ich gerne informiert werden.

ja nein

..... Ort / Datum Unterschrift
----------------------	-----------------------

Datum	Bestand	Signatur	Bemerkungen