

## BENUTZUNGSANTRAG

(Bitte deutlich lesbar ausfüllen)

<b>Name, Vorname</b>	<b>Beruf (freiwillige Angabe)</b>
<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>Tel. Nr.</b>
<b>PLZ, Wohnort</b>	<b>E-Mail-Adresse</b>

<b>Benutzungsthema:</b>
<b>Benutzungszweck:</b>
<b>wissenschaftlich</b> <input type="checkbox"/> studentisches Projekt <input type="checkbox"/> Dissertation <input type="checkbox"/> Magister/Bachelor <input type="checkbox"/> Staatsexamen <input type="checkbox"/> Aufsatz/Seminararbeit
<b>publizistisch</b> <input type="checkbox"/> Presse <input type="checkbox"/> Fernsehen <input type="checkbox"/> Film <input type="checkbox"/> Buch <input type="checkbox"/> Bildband
<b>gewerblich</b> <input type="checkbox"/> _____
<b>nicht gewerblich</b> <input type="checkbox"/> privates Interesse <input type="checkbox"/> Heimatkunde <input type="checkbox"/> Genealogie Sonstiges: _____
<b>amtlich</b> <input type="checkbox"/> Gericht <input type="checkbox"/> Behörde <input type="checkbox"/> Sonstige Stelle: _____
<b>schulisch</b> <input type="checkbox"/> Referat <input type="checkbox"/> GFS <input type="checkbox"/> Wettbewerb <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<b>Name, Anschrift der Auftraggeberin/des Auftraggebers, wenn Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt:</b>
<b>Name des die Arbeit betreuenden Lehrers/Dozenten an der Schule/Hochschule</b>

Bitte wenden

1. Ich bitte um Genehmigung zur Einsichtnahme in die für die Bearbeitung des vorstehend bezeichneten Themas erforderlichen Findmittel, sonstigen Hilfsmittel und Archivalien nach Maßgabe der Archivordnung der Stadt Balingen.
2. Von der Archivordnung und dem Gebührenverzeichnis habe ich Kenntnis genommen. Fotografieren ist nur mit schriftlicher Genehmigung des Stadtarchivs erlaubt. Mir ist bekannt, dass ein Verstoß den Widerruf der Genehmigung zur Folge haben kann und dass ich für die Verletzung von Urheber- und Persönlichkeitsschutzrechten sowie von schutzwürdigen Belangen Dritter einstehen muss.
3. Ich verpflichte mich, von jeder Publikation, die Bestände des Stadtarchivs Balingen verwertet, dem Stadtarchiv unentgeltlich und unaufgefordert ein Belegexemplar zukommen zu lassen.
4. Ich verpflichte mich, bei der Auswertung und Verwendung der Herkunft der Informationen zu vermerken (Archivname und Archivaliensignatur).
5. Mit der Weitergabe des Arbeitsthemas und meines Namens und Anschrift zu Zwecken der Beratung an Benutzerinnen / Benutzer mit ähnlichen Forschungsergebnissen bin ich einverstanden  nicht einverstanden.
6. Von den Informationen zur Datensicherung, die im Lesesaal zur Einsicht ausgelegt sind, habe ich Kenntnis genommen.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
-------------------	---------------------

---

**(Nicht vom Benutzer auszufüllen)**

Fotografiergenehmigung liegt vor vom: _____	Betreuende Archivarin: _____
Scanauftrag liegt vor vom: _____	Gebühr: _____
Lesesaalaufsicht: _____	Bemerkung: _____

**Benutzte Archivalien**

Datum	Bestand	Nummer