

**Benutzungsantrag für das Stadtarchiv Lorsch**

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon-Nummer:

E-Mail:

Name und Anschrift des Auftraggebers, wenn die Benutzung nicht in eigener Sache erfolgt:

Thema/Zweck des Forschungsvorhabens:

Bei Professor/Dozent:

Schule/Fachhochschule/Universität:

Ich bitte, die Bestände des Archivs zu folgendem Thema einsehen zu dürfen:

Zeitraum:

Zweck der Benutzung:

amtlich

heimatkundlich

privat

gewerblich/beruflich

wissenschaftlich

sonstiges

Beabsichtigte Art der Auswertung:

Chronik

Heimatgeschichte

Familienforschung

Schülerarbeit

Seminararbeit

Magisterarbeit

Dissertation

Bachelorarbeit

Habilitation

Öffentlichkeitsarbeit/Ausstellung

Sonstiges:

Ist eine Veröffentlichung beabsichtigt:

JA

NEIN

Die Archivsatzung der Stadt Lorsch mit den Benutzerhinweisen habe ich zu Kenntnis genommen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Benutzerordnung an.

Mir ist bekannt, dass

- bei der Auswertung des Archivguts die Rechte und schutzwürdigen Interessen der Stadt Lorsch, die Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren schutzwürdige Interessen zu wahren sind
- bei der Auswertung des Archivguts Belegstellen anzugeben und dem Archiv kostenlose Belegexemplare von Arbeiten zu übersenden sind, die unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Archives verfasst wurden.

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Anschrift sowie Benutzervorhaben gespeichert und ggf anderen Benutzern mit ähnlichen Vorhaben mitgeteilt werden:

JA

NEIN

Ort

Datum

Unterschrift

Stadt Lorsch  
-Stadtarchiv-  
Julia Metz  
Nibelungenstr. 35  
64653 Lorsch  
[stadtarchiv@lorsch.de](mailto:stadtarchiv@lorsch.de)

Vom Archivpersonal auszufüllen

Genehmigt am: \_\_\_\_\_

Genehmigt von: \_\_\_\_\_

Einsicht in das Archiv erfolgte in folgenden Zeiträumen:

\_\_\_\_\_

Einsicht erfolgte u.a. in folgendes Archivgut:

\_\_\_\_\_

Lorsch, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift