



**Benutzungsantrag für fachwissenschaftliche Sammlungen des
Brandenburgischen Landesamtes für Denkmalpflege und Archäologischen Landesmuseums**

Name, Vorname:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf:	
Straße, Hausnummer (ständiger Wohnsitz):	
PLZ Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
Auftraggeber (wenn die Benutzung nicht ausschließlich in eigener Sache erfolgt):	
Zweck der Benutzung (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Bitte näher ausführen
<input type="checkbox"/> Verfolgung rechtlicher Interessen:	
<input type="checkbox"/> Forschungsauftrag:	
<input type="checkbox"/> Diplomarbeit / Magisterarbeit / Promotion.....:	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Thema, mit zeitlicher Begrenzung: (bitte möglichst genau angeben)	
Ich wünsche folgende Bestände zu benutzen:	

Ich habe die Benutzungsordnung zur Kenntnis genommen und erkenne sie für mich als verbindlich an. Ich verpflichte mich, die Festlegungen des Datenschutzes und die urheberrechtlichen Bestimmungen zu beachten und Informationen über geschützte und personenbezogene Daten und Sachverhalte, die mir bei der Benutzung zugänglich werden, nicht zu verbreiten, die persönlichen Interessen und die Würde von Dritten zu wahren und alle Folgen aus der Verletzung dieser Rechte zu tragen.

Datum

Unterschrift

.....

Dienstliche Vermerke (nicht vom Benutzer auszufüllen)

Genehmigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum
Benutzungszweck: <input type="checkbox"/> wissenschaftlich <input type="checkbox"/> dienstlich (Recht und Verwaltung) <input type="checkbox"/> genealogisch <input type="checkbox"/> privatrechtlich und sozial <input type="checkbox"/> kommerziell	Unterschrift
Kopien und Aufwendungen gebührenpflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Benutzungsbestimmungen vorgelegt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	