

Hiermit beantrage ich Einsichtnahme in Unterlagen des Stadtarchivs Beilngries.

**1. Angaben zur Person**

Name, Vorname	
Beruf	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Fax	
E-Mail-Adresse	
ggf. derzeitige Anschrift	
Benutzung erfolgt: in eigener Sache	<input type="checkbox"/>
im Auftrag von	

**2. Vorhaben (Thema der Arbeit, inhaltliches Ziel der Archivbenutzung)**

---

---

**3. Zweck der Einsichtnahme**

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wissenschaftlich      | <input type="checkbox"/> unterrichtlich | <input type="checkbox"/> privat    |
| <input type="checkbox"/> heimatgeschichtlich   | <input type="checkbox"/> publizistisch  | <input type="checkbox"/> rechtlich |
| <input type="checkbox"/> familiengeschichtlich | <input type="checkbox"/> amtlich        |                                    |

**4. beabsichtigte Art der Auswertung**

- |   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fernsehen / Hörfunk    | <input type="checkbox"/> Presse / Zeitung | <input type="checkbox"/> Buch    |
| <input type="checkbox"/> Facharbeit             | <input type="checkbox"/> wirtschaftlich   | <input type="checkbox"/> Werbung |
| <input type="checkbox"/> keine Veröffentlichung | <input type="checkbox"/> Sonstiges        | _____                            |

**5. Belegexemplar**

Ich verpflichte mich dem Stadtarchiv Beilngries Veröffentlichungen, die aus der Verwertung seiner Archivalien hervorgehen, unentgeltlich zur Verfügung zu stellen.

**6. Umgang mit Archivalien**

Ich verpflichte mich zur schonenden Behandlung der Archivalien.

Ich erkläre hiermit, dass ich von der Satzung der Stadt Beilngries für die Archivierung städt. Archivgutes sowie der Aufgaben und Benutzung des Stadtarchivs (Stadtarchivsitzung) in der zur Zeit gültigen Fassung (siehe <https://www.beilngries.de/satzungen-und-verordnungen/>) Kenntnis erlangt habe und die Bestimmungen beachten werde.

Ich verpflichte mich, bei der Auswertung von Erkenntnissen aus Archivalien, für die gemäß des Bundesarchivgesetzes und des Bayer. Archivgesetzes besondere Schutzbestimmungen gelten, diese einzuhalten und die Persönlichkeits- und Urheberrechte sowie andere berechnigte Interessen Dritter zu beachten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## AMTLICHE VERMERKE



(Nicht vom Benutzer auszufüllen!)

### 1. *Anmeldung*

- Benutzerin/Benutzer ist amtsbekannt
- Personalien wurden überprüft.

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

### 2. *Sachbearbeitung*

- Die Einsichtnahme wird genehmigt.
- Die Einsichtnahme wird mit folgenden Auflagen versehen:

---

---

---

- Die Einsichtnahme wird abgelehnt.  
Begründung:

---

---

---

### 3. *Vereinbarter Termin*

Ort, Datum

Unterschrift

Termin wahrgenommen:  ja

Uhrzeit: von – bis

nein