Absender

Für die Übersendung des unterschriebenen Antrages auf dem elektronischen Postweg nutzen Sie bitte die E-Mail: stadtarchiv@zwickau.de

Stadtverwaltung Zwickau Stadtarchiv Postfach 200933 08009 Zwickau



## Antrag auf Benutzungsgenehmigung (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

Firma/Behörde/Auftraggeber				
(Aufträge bzw. Vollmachten sind				
beizulegen)/ Hochschule (Betreuer)				
Name (Geburtsname*), Vorname				
Geburtsort* Nationalität	-			
Gebuitsoit ivationalitat			Į.	
*Diese Angaben können für die eindeutige				
Ermittlung von Archivalien zu meiner			Į.	
eigenen Person notwendig werden.			J	
Wohnanschrift	-			
Worldingchint			J	
Francisco Angeles / Tolofonnummorn E	<u> </u>			
Freiwillige Angaben (Telefonnummern, E-Mail, Fax-Nr.)	Siehe Seite 2 (Rücl	kseite) dieser Benutzungsge	nehmiauna	
Ivian, i ax ivi.,		e Eintragungen vornehmen!		
Thema/Zweck der Nutzung	<del>                                     </del>			
Thema/zweck der nutzung				
Wird eine Veröffentlichung oder				
Vervielfältigung geplant?				
9.1.5	ja		nein	
	ja		116111	
Ich beantrage die Genehmigung zur Benu				
erforderlichen Archiv-, Sammlungs- und E	Bibliotheksguts sowi	e der dazu notwendigen Fi	indhilfsmittel. Die Satzung der Stadt	
Zwickau für das kommunale Archivwesen				
(Archivgebührensatzung) erkenne ich an. Belegexemplar unaufgefordert und koster				
Sammlungs- und Bibliotheksgut und/ oder				
Verwertung der aus dem				
Archiv-, Sammlungs- und Bibliotheksgut gewonnenen Informationen die Urheber- und Persönlichkeitsrechte sowie die				
schutzwürdigen Interessen Dritter zu wahren. Die Informationspflichten nach §13 DSGVO habe ich zur Kenntnis				
genommen. (siehe Blatt 3)  Ort, Datum  Unterschr	.:££			
Ort, Datum Onleison	Unterschrift		Nicht vom Nutzer auszufüllen!	
		O shaha Fiyan		
		Gebühr Euro:	Genehmigt:	

## Freiwillige Angaben (Einwilligungserklärung)

Ort, Datum

E-Mail	
Telefonnummer (Festnetz/Mobil)	
Fax-Nummer	
Telefonnummer, Fax-Nummer) zum Zweck o	ktaufnahme erfolgt ausschließlich zur Klärung
Thema/Zweck der Nutzung, Adresse, E-Mail vergleichbarem Thema/Zweck der Nutzung	personenbezogenen Daten (Name, Vorname, I, Telefonnummer) an andere Nutzer mit zum Zwecke der Kontaktaufnahme betreffend für Nachfragen und Auskünfte im Nachgang
auch teilweise, verweigern, ohne dass Sie desw	villig. Sie können sie ohne Angabe von Gründen vegen Nachteile zu befürchten hätten. Sollte Sie g, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten haben, lweise, ohne Angabe von Gründen mit Wirkung
Kontaktdaten des Verantwortlichen: Stadtverwaltung Zwickau, Kulturamt - Stadtarchstadtarchiv@zwickau.de. Lessingstr. 1, 08058 Z	
Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: Stadtverwaltung Zwickau, Datenschutzbeauftra Besucheradresse: Hauptmarkt 1, 08056 Zwicka	
Weitere Information zur Datenverarbeitung find	en Sie in der Anlage (Informationspflichten)

Unterschrift