



Landratsamt Ortenaukreis  
Kreisarchiv  
Langestraße 51  
  
77652 Offenburg

## Benutzungsantrag

---

Name, Vorname

---

Beruf (Angabe freiwillig)

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon (für Rückfragen; Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

---

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

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

---

---

---

### Zweck der Benutzung:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> amtlich                     | <input type="checkbox"/> wissenschaftlich | <input type="checkbox"/> gewerbl./berufl. |
| <input type="checkbox"/> Wahrung persönlicher Rechte | <input type="checkbox"/> heimatkundlich   | <input type="checkbox"/> privat           |
| <input type="checkbox"/> familiengeschichtlich       | <input type="checkbox"/> Habilitation     | <input type="checkbox"/> Dissertation     |
| <input type="checkbox"/> Hochschulabschlussarbeit    | <input type="checkbox"/> Seminararbeit    | <input type="checkbox"/> Schülerarbeit    |
| <input type="checkbox"/> Publizistik                 | <input type="checkbox"/> Vortrag          | <input type="checkbox"/> _____            |

Ich bitte, mir folgende Archivalien vorzulegen (soweit bekannt):

1.

---

2.

---

3.

---

1.

Von der Archivordnung des Ortenaukreises habe ich Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass

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

2.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für Rückfragen sowie für statistische Zwecke dauerhaft gespeichert werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft schriftlich oder per E-Mail an [kreisarchiv@ortenaukreis.de](mailto:kreisarchiv@ortenaukreis.de) widerrufen.

Ja

Nein

3.

Ich willige ein, dass Name, Vorname, Telefonnummer, E-Mailadresse, benutzte Archivalien sowie Thema und Art der Forschungsarbeit zu Zwecken der Beratung an Benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen weitergegeben werden können, wenn diese ein berechtigtes Interesse nachweisen.

Ja

Nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift