Barlachstadt Güstrow
Abt. Marketing, Kultur, Tourismus
Historische Bibliothek
Am Wall 2, 18273 Güstrow
Tel.: 03843 / 7 69-465

(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

BENUTZERANTRAG

Vor- und Zuname: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort, Anschrift: _____

_____

_____

Aufenthaltsort, Anschrift: _____
(falls Abweichend)

Forschung:
o in eigener Sache
o im Auftrag von: _____
o Nachweis beigefügt

Forschungsgegenstand: _____
(Thema)

_____

Forschungszweck: _____
(bei Hochschulschriften
auch akadem. Lehrer/in) _____

Ich verpflichte mich die Benutzungsordnung einzuhalten, die mir vorgelegten Archivalien und Schriften nicht in Rechtssachen gegen die Stadt Güstrow zu verwenden, bei der Auswertung von Archivalien und Schriften die Persönlichkeits- und Urheberschutzrechte sowie andere berechtigten Interessen Dritter zu beachten sowie nach Abschluss meiner Arbeit der Stadt Güstrow, Historische Bibliothek, ein **Belegexemplar kostenfrei zu übergeben**.

Güstrow, den ..... **Unterschrift** .....

Dienstliche Vermerke: **genehmigt am** .....

Unterschrift des Bearbeiters: .....

Genehmigt durch das übergeordnete Organ am: .....

Unterschrift Abteilungsleiter/in: .....