

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Absender

Registrier-Nr./Az: 1133-044.35

Für die Übersendung des unterschriebenen Antrages auf elektronischem Postwege nutzen Sie bitte die E-Mail: [kreisarchiv@landkreis-zwickau.de](mailto:kreisarchiv@landkreis-zwickau.de)

Landratsamt Zwickau  
Kreisarchiv  
Postfach 10 01 76  
**08067 Zwickau**

## Antrag auf Benutzungserlaubnis

(mit \* gekennzeichnete Felder sind freiwillige Angaben)

Firma/Einrichtung			
Antragsteller			
	Vorname	Nachname	
Anschrift	PLZ	Ort	
	Straße		Hausnummer
* Kontaktdaten	* Telefonnummer		*E-Mail
	* Faxnummer		

**Benutzungsvorhaben** (\* inhaltliche und zeitliche Angaben zum Thema der Einsichtnahme)

Antrag auf Benutzungserlaubnis  
Stand 07/18

Ich beantrage die Erlaubnis zur Einsicht in Archivgut für das vorstehend bezeichnete Benutzungsvorhaben.

Ich beabsichtige als Schreibgerät die Nutzung eines Laptops/Notebooks im Akkubetrieb

Ich verpflichte mich, bei der Auswertung der aus Archivgut gewonnenen Informationen Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren schutzwürdige Interessen zu wahren.

Für die eindeutige Ermittlung der Archivalien zu meiner eigenen Person übermittle ich freiwillig weitere Angaben (z.B. Geburtsdatum, Geburtsname) bzw. legitimiere mich entsprechend und vermerke diese im Benutzungsvorhaben.

Ich habe Kenntnis:

1. von der Archivsatzung des Landkreises Zwickau vom 22.03.2018 sowie von der Archivkostensatzung vom 22.03.2018 und verpflichte mich zur Zahlung der erhobenen Kosten und Gebühren.
2. dass meine im Benutzungsantrag von mir mitgeteilten personenbezogenen Angaben zur Aufgabenerfüllung des Kreisarchivs rechtmäßig verarbeitet und gespeichert werden können.  
Nähere Hinweise habe ich dem Hinweisblatt lt. EU-Datenschutz-Grundverordnung entnommen.
3. dass lt. Sächsischem Archivgesetz in der Fassung vom 25.05.2018 nach § 18 das Recht auf informationelle Selbstbestimmung (Artikel 2 Abs. 1 in Verbindung mit Artikel 1 Abs. 1 des Grundgesetzes, Artikel 33 der Verfassung des Freistaates Sachsen) durch dieses Gesetz eingeschränkt wird.

### Anlagen

Vollmacht	Betreuungsnachweis/-auftrag
Auftrag	Schreiben von Behörden in Kopie
Nachweis für Kostenbefreiung	Sonstiges

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

HIER UNTERSCHREIBEN

## Antrag für kostenpflichtige Serviceleistungen mit Begründung und Zweckangabe

Hinweis: Für Serviceleistungen besteht kein Rechtsanspruch, diese Leistungen können nur im Rahmen rechtlicher Zulässigkeit durchgeführt werden.

Ich beantrage lt. Kostenverzeichnis:

lt. Pos. 1.3 die Vereinbarung eines Terminauftrages	Ankreuzen
lt. Pos. 2 Reproduktionen auf Papier	Ankreuzen
lt. Pos. 3 Reproduktionen mit Ausgabe einer Datei	Ankreuzen

Begründung für eine erforderliche kostenpflichtige Beglaubigung nach Verwaltungskostensatzung

Antrag auf Benutzungserlaubnis  
Stand 07/18

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

HIER UNTERSCHREIBEN