Aktenzeichen: 1133-044.35

Für die Übersendung des unterschriebenen Antrages auf elektronischem Postwege nutzen Sie bitte die E-Mail: 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

LANDKREIS ZWICKAU

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 It. 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 UNTERSCHREI |
|                                             | erviceleistungen mit Beg<br>ein Rechtsanspruch, diese Leistungen können |                               |                  |
| Ich beantrage It. Kostenverzeichnis:        |                                                                         |                               |                  |
| It. Pos. 1.3 die Vereinbarung eines Te      | erminauftrages                                                          |                               | Ankreuzen        |
| It. Pos. 2 Reproduktionen auf Papier        |                                                                         |                               | Ankreuzen        |
| lt. Pos. 3 Reproduktionen mit Ausgab        | e einer Datei                                                           |                               | Ankreuzen        |
| Begründung für eine erforderliche kos<br>pe | stenpflichtige Beglaubigung nach Verwal                                 | tungskostensatzung            |                  |
|                                             |                                                                         |                               |                  |
| LANDRATSAMT                                 |                                                                         |                               |                  |
| LANDRATSAMT                                 |                                                                         |                               | HIER UNTERSCHRE  |
| Ort, Datum                                  |                                                                         | Unterschrift Antragsteller/in |                  |