



Az:

Eingang:

Benutzer*in:

Antrag auf Verkürzung von Schutzfristen

gem. § 10 Abs. 1 des Kirchengesetzes über das Archivwesen in der Evangelisch-Lutherischen Kirche in Norddeutschland (Archivgesetz – ArchG).

Benutzungsantrag vom:

Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig und umfassend aus. Für Sie nicht zutreffende Felder machen Sie bitte dadurch kenntlich, indem Sie sie streichen. Falls der Platz nicht ausreicht, nutzen Sie ggf. ein Blankblatt.

Ihre Angaben bilden die Grundlage für die Prüfung, ob die Schutzfristen verkürzt werden können oder nicht.

1. Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort):

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Beruf (freiwillig):

2. Angaben zu Auftragsarbeiten

Name und Anschrift des Auftraggebers, wenn die Benutzung im Auftrag von Dritten erfolgen soll (bitte schriftlichen Nachweis beifügen; bei Hochschularbeiten Stellungnahme des wissenschaftlichen Betreuers):

3. Beschreibung des Benutzungsvorhabens und Darlegung der Notwendigkeit der Einsichtnahme

a. Thema der Arbeit:

b. Benutzungszweck:

Wissenschaftlich

Amtlich

Privat/Gewerblich

Sonstiges

c. Detaillierte Beschreibung des Benutzungsvorhabens mit Zielsetzung und Methodik (vgl. § 10 Absatz 2 Nummer 2 ArchG):

d. Ausführliche Begründung, warum die Einsichtnahme in das Archivgut notwendig ist (vgl. § 10 Absatz 2 Nummer 2 ArchG):

4. Zusätzliche Angaben zu personenbezogenem Archivgut

Betroffene Personen, die noch leben	Betroffene Personen, die bereits verstorben sind	Betroffene Personen, deren Lebensdaten nicht bekannt sind

Versuche, die Sie unternommen haben, um die Lebensdaten zu ermitteln

5. Einwilligungserklärung der betroffenen Personen (vgl. § 10 Absatz 2 Nr. 1 ArchG) oder ihrer Rechtsnachfolger (vgl. § 10 Absatz 2 Nr. 2 ArchG)

Einwilligungserklärung liegt vor (im Original beifügen)

Einwilligungserklärung liegt nicht vor

Begründung:

6. Reproduktionen (eigener Antrag notwendig)

Reproduktionen geplant

ja	nein
----	------

Begründung:

7. Veröffentlichung (eigener Antrag notwendig)

Veröffentlichung von Reproduktionen geplant

ja	nein
----	------

Begründung:

Datum

Unterschrift

-Anlage-

Angaben zum Archivgut

Tektonik- nummer/ Bestandsname	Bestandsbezeichnung	Signatur	Titel	Laufzeit