

**Sächsisches Staatsarchiv
Benutzungsantrag**

Name, Vorname	freiwillige Angabe: Beruf/z. Zt. ausgeübte Tätigkeit
Hauptwohnsitz: Land (wenn nicht Deutschland), Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer Bei Nutzung als bevollmächtigter Vertreter auch Angabe der Kontaktdaten des Vollmachtgebers möglich	freiwillige Angabe: Telefon mit internationaler Vorwahl
freiwillige Angabe: Vollmachtgeber bei Anmeldung als Vertreter	freiwillige Angabe: E-Mail
freiwillige Angabe: Benutzungsvorhaben (Thema der Arbeit mit zeitlicher Eingrenzung, z. B. 1650–1800)	
<p>1. Ich habe Kenntnis vom Sächsischen Archivgesetz vom 17. Mai 1993 (SächsGVBl. S. 449) zuletzt geändert durch Artikel 2 Absatz 3 des Gesetzes vom 19. August 2022 (SächsGVBl. S. 486) und der Sächsischen Archivbenutzungsverordnung vom 8. September 2022 (SächsGVBl. S. 526) in ihrer jeweils geltenden Fassung.</p> <p>2. Ich verpflichte mich, bei der Verwertung von Informationen aus Archivgut Urheber-, Verwertungs- und Nutzungsrechte, verwandte Schutzrechte, gewerbliche Schutzrechte, Persönlichkeitsrechte sowie schutzwürdige Belange betroffener Personen oder Dritter zu wahren. Bei Verstößen hiergegen stelle ich das Sächsische Staatsarchiv von der Haftung frei.</p> <p>3. Die Bestimmungen über die Ablieferung eines Belegexemplars nach § 9 Abs. 3 des Sächsischen Archivgesetzes sind mir bekannt. Voraussichtlicher Termin der Fertigstellung des Werkes:</p> <p>4. Mit der Weitergabe meines Namens und meiner Anschrift an andere benutzende Personen mit ähnlichem Benutzungsvorhaben bin ich einverstanden <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Die Einwilligung ist freiwillig. Für diese Einwilligung und für die Einwilligung zu den oben aufgeführten freiwilligen Angaben gilt: Aus einer Nichteinwilligung ergeben sich keine nachteiligen Folgen für mich. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt. Der Widerruf ist zu richten an: Sächsisches Staatsarchiv, Archivstraße 14, 01097 Dresden.</p> <p>5. Die zusätzlich ausgehändigten Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen. Diese wurden mir gesondert übergeben.</p>	
Ort, Datum	Unterschrift der antragsstellenden Person

Vom Archiv auszufüllen

- Antrag erfasst und genehmigt
- PIN übergeben

Datum, Unterschrift des Bearbeiters