

Benutzungsantrag für das Archiv



Name, Vorname

Geb. Datum

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail Adresse

Telefonnummer

Beruf

Benutzungszweck (bitte ankreuzen)

amtlich

privat

gewerblich

beruflich

wissenschaftlich

Schul- / Hochschularbeit

sonstiges

Ich bitte, mir die folgenden Archivalien bzw. Archivalien zu folgendem Thema / Fachgebiet vorzulegen:

Ich bitte, mir die folgenden Archivalien bzw. Archivalien zu folgendem Thema / Fachgebiet vorzulegen:

Das vorhandene Archivgut umfasst hauptsächlich Originalakten des frühen Konzentrationslagers 1933 – 1934 und des Gestapo-Straflagers aus der Zeit von 1940 – 1945; Eigentümer dieser Unterlagen ist der Landeswohlfahrtsverband Hessen (LWV-Hessen).

Für die Veröffentlichung von überlassenen Reproduktionen aus Archivalien (Kopien, Digitalisate) ist eine Genehmigung vom Archiv der Gedenkstätte Breitenau einzuholen. Von der Archivsatzung des Landeswohlfahrtsverbandes Hessen und den sich daraus ergebenden Verpflichtungen für die Benutzerin oder den Benutzer habe ich Kenntnis genommen.

Insbesondere verpflichte ich mich:

- zur sorgfältigen Behandlung des Archivgutes;
- bei der Benutzung und Auswertung des Archivgutes bestehende Urheber- und Persönlichkeitsrechte zu beachten. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass eine Verletzung dieser Rechte Schadensersatzforderungen zur Folge haben kann. Sollten der Landeswohlfahrtsverband Hessen oder die Gedenkstätte Breitenau aufgrund einer Rechtsverletzung, die ich zu vertreten habe, in Anspruch genommen werden, verpflichte ich mich, den Landeswohlfahrtsverband und die Gedenkstätte Breitenau insoweit von Verbindlichkeiten freizustellen;
- bei Verfassung von Arbeiten unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Archivs, der Gedenkstätte und dem Archiv des LWV-Hessen, Ständeplatz 6 – 10, 34117 Kassel kostenlos und unaufgefordert je ein Belegexemplar und ggfs. eine Kopie des Manuskripts oder der veröffentlichten Reproduktion zu überlassen;
- Namen und sonstige personenbezogenen Angaben nur in verschlüsselter Form wiederzugeben, wenn das Einverständnis der oder des Betroffenen nicht gegeben ist und nach Lage der Umstände des Einzelfalls auch nicht angenommen werden kann, dass die oder der Betroffene ein Einverständnis erteilt hätte, wenn man sie oder ihn bzw. deren Personensorgeberechtigte oder dessen Personensorgeberechtigten darum gebeten hätte.

Ich willige ein, dass bei wissenschaftlichen und Hochschularbeiten sowie sonstigen Veröffentlichungen mein Name, Vorname, Anschrift sowie das Thema der Arbeit auf Datenträger gespeichert werden, damit Archivbenutzerinnen und -benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen beraten und informiert werden können.

Ort, Datum

Unterschrift



Gedenkstätte Breitenau
Brückenstraße 12
34302 Guxhagen

Tel. 05665 3533
Fax. 05665 1727
info@gedenkstaette-breitenau.de
www.gedenkstaette-breitenau.de

SPENDENKONTO

Amtsgericht Kassel VR 1927
Sparkasse Kassel
IBAN
DE64520503530000027889
BIC HELADEF1KAS

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo – Fr 9 – 16 Uhr, So 13 – 17 Uhr
Führung jeden Sonntag um
14:30 Uhr sowie nach Voranmeldung
An Feiertagen geschlossen.