

Brandenburgisches Landesamt
für Denkmalpflege und
Archäologisches Landesmuseum

Wünsdorfer Platz 4
D-15806 Zossen (Ortsteil Wünsdorf)

**Antrag auf Akteneinsicht für das Archäologische Dokumentations- und Informationszentrum des Brandenburgischen Landesamtes für Denkmalpflege und Archäologischen Landesmuseums**

**Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Straße, Hausnummer (ständiger Wohnsitz): |  |
| PLZ Wohnort: |  |
| Telefon\*: |  |
| E-Mail-Adresse\*: |  |
| Auftraggeber / Auftraggeberin (wenn die Benutzung nicht ausschließlich in eigener Sache erfolgt): |  |

\*Diese Angabe ist freiwillig und nur erforderlich, soweit Sie eine entsprechende Kommunikation für Rückfragen wünschen.

**Hinreichend bestimmter Antragsgegenstand**

|  |  |
| --- | --- |
| Die Benutzung folgender Bestände ist erwünscht (Bereich, Objekt, Adresse, fachlich-gefilterter Bestand etc.): Bezeichnung bzw. Umschreibung der gewünschten Informationen (bitte möglichst genau angeben): Ggf. ergänzende Hinweise zum Antrag:  |  |

**Verpflichtungserklärung**

Ich habe die Benutzungsordnung zur Kenntnis genommen und erkenne sie für mich als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass die im Zuge der Akteneinsicht gewonnenen Informationen nur unter Wahrung der Urheber- und anderer Rechte Dritter weiterverwendet werden dürfen und ich für etwaige Verletzungen dieser Rechte einstehen muss.

Die Bestimmungen über die Ablieferung eines Belegexemplars nach § 10 Abs. 3 der Benutzungsordnung sind mir bekannt.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Unterschrift |
| .............................................................................................. | .............................................................................................. |

|  |
| --- |
| **Dienstliche Vermerke (nicht von dem Antragsteller / der Antragstellerin auszufüllen)** |
| Genehmigt: | □ Ja | □ Nein | Datum Unterschrift |
| Kopien und Aufwendungen gebührenpflichtig: | □ Ja | □ Nein |  |
| Benutzungsbestimmungen vorgelegt: | □ Ja | □ Nein |  |