Wir lieben Ideen
Hoyerswerda
Město Wojerecy

Anfrage Nr.:	
Rechnungs Nr.:	
Datum:	

Stadt Hoyerswerda
Stadtarchiv
Salomon-Gottlob-Frentzel-Straße 1
02977 Hoyerswerda

Stadtarchiv - Benutzungsantrag

Antragsteller:

Anrede:		
Name, Vorname:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
E-Mail:		
Geburtsdatum:		

Anschrift des Auftraggebers (optional):

Name, Vorname:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		

Thema der Recherche:

Zweck der Benutzung: (zutreffendes bitte ankreutzen)

- ☐ amtlich
- ☐ gewerblich
- ☐ heimatkundlich
- ☐ wissenschaftlich
- ☐ privat
- ☐ Schüler / Student (schulisch)

Erklärung:

Die geltende Archivsatzung und Gebührensatzung sowie die Benutzungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

Archivalienliste:

Signatur	Titel / Inhalt	Kopien A4	Kopien A3
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

10_12_1 / 26-08-2021