Villingen-Schwenningen

Amt für Archiv und Schriftgutverwaltung

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Antrag auf Verkürzung von Schutzfristen

Name, Vorname:

Straße:

Wohnort:
(PLZ, Stadt, ggf. Land)

Telefon:

E-Mail:

Nutzungsvorhaben (Thema der Arbeit):

Name und Anschrift des Auftraggebers / des Betreuers:

Ich beantrage die Verkürzung der Schutzfrist für das in der Anlage aufgelistete Archivgut aus folgendem Grund bzw. zu folgendem Zweck:

☐ Wissenschaftlicher Zweck (**nähere Darlegung s. nächste Seite**)

☐ Wahrnehmung berechtigter Belange (z.B. Beweisnot; **nähere Darlegung s. nächste Seite**)

- bitte wenden -

☐ bei personenbezogenen Unterlagen: Zustimmung des Betroffenen oder dessen Hinterbliebenen im Sinne von § 8 Abs. 4 Satz 3 Landesarchivgesetz Baden-Württemberg (Ehegatte, Lebenspartner, Kinder oder Eltern) liegt vor

Ort, Datum

Unterschrift

Eingehende Begründung, warum die Nutzung des gesperrten Archivguts für Ihr Nutzungsvorhaben unerlässlich ist; zudem bei wissenschaftlicher Nutzung: Darlegung des Forschungsvorhabens, der wissenschaftlichen Fragestellung und der Methode

Anlage zum Antrag auf Verkürzung der Schutzfristen

Signatur	Titel	Laufzeit