



Oberlausitzische Bibliothek der Wissenschaften

Benutzungsantrag für die Sammlungen der Oberlausitzischen Bibliothek der Wissenschaften

Name _____ Vorname _____ Beruf _____

Straße _____ Postleitzahl / Wohnort _____ bei Ausland: Land _____

ggf. Anschrift während des Aufenthaltes in Görlitz _____

Zur Einsicht erwünscht

Als Kopie erwünscht:

- Briefschaften
- Handschriften (Autor/Bestand/ Sachgebiet):
- Aktenbestände: _____
ggf. nähere Angaben
- lt. beiliegender Einzelaufstellung

Arbeitsvorhaben/Thema der Arbeit:

selbständige Publikation / Aufsatz / Vortrag / Rundfunk- oder Fernsehsendung / Dissertation /
Magisterarbeit/ Diplomarbeit / Zulassungsarbeit / Belegarbeit *

*Zutreffendes bitte unterstreichen *

an: _____
Institution / Hochschule / Sendeanstalt etc.

bei: _____
Hochschullehrer

Einsicht / Kopie zu anderen Zwecken:

Ich bestätige, dass ich die Benutzungsordnung für die Oberlausitzische Bibliothek kenne und
verpflichte mich sie einzuhalten.

Ich versichere, die mir vorgelegten Materialien (auch die gefertigten Kopien oder Fotos) weder im ganzen noch in
Auszügen oder zitatweise ohne Einwilligung der Oberlausitzischen Bibliothek zu vervielfältigen bzw. vervielfältigen
oder verbreiten zu lassen und die Urheber- und Persönlichkeitsrechte bei der Verwertung der Materialien zu
beachten. Ich verpflichte mich außerdem, vor jeder Auswertung (Teilabdruck, vollständiger Abdruck, Wiedergabe,
bei bisher unveröffentlichten Texten auch jede Art von Zitat) urheber- und persönlichkeitsrechtlich geschützter
Materialien die Genehmigung der Inhaber der Urheberrechte (ggf. der Persönlichkeitsrechte) einzuholen und der
Oberlausitzischen Bibliothek zusammen mit dem **Antrag auf Publikationsgenehmigung** vorzulegen.
Ich hafte bei Nichteinhaltung der rechtlichen Bestimmungen.

Ich willige ein, dass Name, Vorname, Anschrift(en) sowie Thema und Art der Forschungsarbeit zu Zwecken der Beratung an Benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen weitergegeben werden
können, wenn diese ein berechtigtes Interesse nachweisen und bereit sind, ihrerseits eine entsprechende Einwilligung zu erteilen.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Bemerkungen: _____

Bearbeiter/In: _____