

## Antrag auf Nutzung von Archivgut der Stadt Mörfelden-Walldorf



Stadtarchiv  
Flughafenstraße 37  
64546 Mörfelden-Walldorf

Museum  
Langgasse 43  
64546 Mörfelden-Walldorf

Kontakt Walldorf  
Frau Hecht  
06105 938 290  
[stadtarchiv@moerfelden-walldorf.de](mailto:stadtarchiv@moerfelden-walldorf.de)

Kontakt Mörfelden  
Frau Battistella  
06105 938 875  
[museum@moerfelden-walldorf.de](mailto:museum@moerfelden-walldorf.de)

### Antrag auf Nutzungsgenehmigung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift, Telefon, E-Mail:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anlass der Anfrage:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Ein schriftlicher Antrag wurde bereits gestellt:  ja  nein

Frühere Benutzung im hiesigen Stadtarchiv:  ja  nein  
Wenn ja, wann und zu welchem Thema:

\_\_\_\_\_

Einsichtnahme vor Ort im Stadtarchiv:  ja  nein

### Benutzungszweck

Die Archivnutzung ist  amtlicher  privater  publizistischer  unterrichtlicher Natur  
und erfolgt überwiegend zu

wissenschaftlichen  heimatkundlichen  familiengeschichtlichen  rechtlichen  
 sonstigen Zwecken.

### Beabsichtigung der Auswertung

- Facharbeit (Schule)  Seminararbeit (Universität)  Magisterarbeit  Bachelorarbeit  
 Masterarbeit  Diplomarbeit  Dissertation  Habilitation

Schule/Hochschule/Betreuer\*in: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titel/Thema einer evtl. Veröffentlichung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Buch  Zeitschrift  Zeitung  Film  Fernsehen  Hörfunk  
 wirtschaftliche Verwendung  Werbung  Internet  
 keine Veröffentlichung beabsichtigt  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Einverständnis zur Datenweitergabe

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift und mein Nutzungsvorhaben mit anderen Benutzer\*innen mit ähnlichen Benutzungsvorhaben geteilt werden.

Dieser erteilten Einwilligung zur Datenweitergabe können Sie jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widersprechen.

- ja  nein

### Urheberrechte

Ich verpflichte mich, bei Verwendung von Archivgut des Stadtarchivs Mörfelden-Walldorf die Urheberrechte des Stadtarchivs zu wahren und entsprechend der vom Stadtarchiv festgesetzten Zitierweise die benutzten Archivalien mit ihren Signaturen anzugeben (StAMöWa Bestand, Signatur).

### Schutzwürdige Belange Betroffener und Dritter

Es ist mir bekannt, dass ich bei der Auswertung der mit vorgelegten Archivalien die Rechte und schutzwürdigen Interessen der Stadt Mörfelden-Walldorf sowie Urheber- und Persönlichkeitsrechte Betroffener und Dritter und deren schutzwürdigen Interessen zu wahren habe. Von Ansprüchen dieser Personen stelle ich das Stadtarchiv frei.

#### **Auszug aus der Archivordnung der Stadt Mörfelden-Walldorf:**

Ich erkläre hiermit, dass ich die Archivordnung für das Stadtarchiv Mörfelden-Walldorf, anerkenne. Ich erkläre ferner, dass ich bei der Verwertung von Erkenntnissen aus Archivalien, die jünger sind als 60 Jahre, die Persönlichkeits- und Urheberrechte sowie andere berechnigte Interessen Dritter beachten werde. Die Schutzfrist von personenbezogenem Archivgut beträgt 10 Jahre nach dem Ableben. Ist der Todestag nicht festzustellen, endet die Schutzfrist 100 Jahre nach der Geburt der betroffenen Person. Ist weder Geburts- noch Todesjahr der betroffenen Person oder einer der betroffenen Personen mit vertretbarem Aufwand festzustellen, so endet die Schutzfrist 60 Jahre nach Entstehung der Unterlagen. (§ 13 Abs. 2 HArchivG.) Für schuldhaftige Verletzung dieser Rechte stehe ich ein.

## Datenschutz

Zur Wahrung des Datenschutzes im Rahmen der DSGVO, dem HSDG und des HArchG bitten wir im Folgenden um Ihre ausdrückliche Zustimmung oder Verneinung:

1. Speicherung Ihrer persönlichen Daten für maximal 12 Monate:

ja             nein

(Wenn Sie unter dem Punkt „Einverständnis zur Datenweitergabe“ Ihr Einverständnis gegeben haben, werden Ihre Daten auch über die 12 Monate gespeichert, aber auch nur zum Zwecke der Kontaktaufnahme für Nutzer\*innen mit ähnlichen Benutzungsvorhaben verwendet.)

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder widerrufen.

2. Zusendung der Rechercheergebnisse Mail Briefpost:

ja             nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen Antragsteller\*innen

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung: \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie diesen Nutzungsantrag ausgefüllt per E-Mail ([stadtarchiv@moerfelden-walldorf.de](mailto:stadtarchiv@moerfelden-walldorf.de)), an die oben genannte Postadresse oder bringen Sie ihn bei Ihrem Besuch im Stadtarchiv mit.

---

## Vom Archiv auszufüllen

Vorgelegtes Archivgut:

Voraussichtliche Dauer: