



## Benutzungsantrag

**Angaben zum Benutzer** (bitte in Druckschrift ausfüllen):

1. Nachname ..... Vorname .....

2. Beruf: .....

3. Staatsangehörigkeit (bei deutscher Staatsangehörigkeit Bundesland): .....

4. Anschrift / Telefon: .....

5. Name und Anschrift des Auftraggebers (wenn Benutzung nicht ausschließlich in eigener Sache erfolgt), bei Dissertationen des Betreuers

.....

.....

**6. Benutzungsthema** (bitte genau angeben und zeitlich eingrenzen):

.....

.....

**7. Benutzungszweck:**

wissenschaftlich:       Habilitation     Dissertation     Monografie     Aufsatz

publizistisch:         Presse         Fernsehen     Film         Bildband

amtlich:                 Parlament     Gericht         Behörde     Sonstiges

privat: (keine Veröffentlichung): .....

8. Haben Sie zu dem Thema schon im Archiv der Medizinischen Hochschule Hannover gearbeitet oder eine Anfrage an das Archiv gerichtet?

Ja     Nein

Falls ja, wann?

.....

#### Erklärungen des Benutzers

1. Ich erkläre, dass ich mich nach der Benutzungsordnung des Archivs der Medizinischen Hochschule Hannover richten werde.
2. Ich erkläre insbesondere, dass ich bei der Verwertung der Erkenntnisse aus Archivalien, die jünger sind als 60 Jahre, die Urheber- und Persönlichkeitsschutzrechte sowie den Schutz der berechtigten Interessen Dritter beachten werde und dass ich für die Wahrung dieser Rechte einstehe. Verletze ich schutzwürdige Belange Dritter, habe ich dies den Berechtigten gegenüber selbst zu vertreten.
3. Mir ist bekannt, dass Archivalienreproduktionen nur mit Zustimmung des Archivs der Medizinischen Hochschule an Dritte weitergegeben werden dürfen. Ich verpflichte mich, bei Benutzungen im Namen und in Vollmacht eines Auftragsgebers Archivalienreproduktionen nicht für eigene Zwecke zu verwenden.
4. Ich verpflichte mich, von Arbeiten, die unter Verwendung von Archivalien des Archivs der Medizinischen Hochschule Hannover verfasst sind, diesem unaufgefordert und kostenlos sofort nach Erscheinen einen Abdruck oder, wenn keine Veröffentlichung vorgesehen ist, eine Kopie zuzusenden.
5. Mit der Bekanntgabe des Arbeitsthemas und meines Namens an andere Benutzer bin ich einverstanden.
6. Ich willige ein, dass bei wissenschaftlichen Arbeiten mit gleicher Themenstellung mein Name und meine Anschrift an Dritte weitergegeben werden können.

.....

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

-----

#### **Nicht vom Benutzer ausfüllen!**

Genehmigt: ..... Beratung durch: .....

Benutzungsaufgaben oder -bedingungen:             Ja     Nein

Falls ja, welche? .....

Gebührenpflicht?             Ja     Nein