

Stadtarchiv Marktheidenfeld

Benutzerprotokoll Nr. _____ / _____.

Datum der Anfrage:	Form der Anfrage
Name: Adresse: Telefon: Beruf:	
Der Benutzer verpflichtet sich, die Bestimmungen zur Archivbenützung einzuhalten	Unterschrift:
Anfragethema:	
Zweck der Anfrage:	
Welche Objekte wurden vorgelegt / kopiert / ausgeliehen (nicht zutreffendes bitte streichen)	
Kopierkosten von € _____ wurden kassiert	
Bearbeitet durch Archiv-Mitarbeiter	Marktheidenfeld, den: