

# 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: