

# Kopier- / Fotoauftrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Hiermit bestelle ich nachfolgend aufgeführte Reproduktionen / Kopien zu folgendem Zweck (Bitte möglichst genau angeben!!)

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

Lfd. Nr.	Signatur	Inhalt	Blatt/ Seite	Datum	Format, color/sw
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					

Für die entstehenden Unkosten komme ich auf. Von der Benutzungsordnung für das Universitätsarchiv der TU Chemnitz vom 10. Mai 1994, mit der Änderung vom 20.07.2004 insonderheit § 9, habe ich Kenntnis genommen und verpflichte mich zu deren Einhaltung. Für eine über den eigenen Gebrauch hinausgehende Nutzung bedarf es einer gesonderten Vereinbarung mit dem Universitätsarchiv.

Chemnitz,

genehmigt:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Leiter Universitätsarchiv