

# Antrag auf Akteneinsicht

Gz.: 10.3-044.351: \_\_\_\_\_

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

## Antragsteller

Name, Vorname / Firma	Vertreter des Antragstellers	Vorwahl / Telefonnummer
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	

## Grundstück

PLZ, Gemeinde, Ortsteil	Straße, Hausnummer
Gemarkung, Flur, Flurstück	Ortslistennummer

## Grundstückseigentümer nach dem Grundbuch (nur ausfüllen, sofern abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname /Firma	Vorwahl / Telefonnummer
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

## Grund der Akteneinsicht

--

Zweck der Benutzung	Veröffentlichung und Vervielfältigung
<input type="checkbox"/> privat	Wird Veröffentlichung oder Vervielfältigung geplant? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> amtlich	
<input type="checkbox"/> gewerbliche Zwecke/beruflich	Verwendung in Vortrags- oder Lehrtätigkeit? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> wissenschaftlich	
<input type="checkbox"/> Wahrung persönlicher Rechte	

Ich versichere, die obigen Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben und bitte um Akteneinsicht.

Die Satzung über die Aufgaben und die Benutzung des Kreisarchivs Bautzen (Archivsatzung) vom 28.10.2009 habe ich zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass die Benutzung des Bauaktenarchivs und die Herausgabe von Kopien kostenpflichtig sind gemäß der Satzung über die Erhebung von Gebühren und Auslagen für das Benutzen des Kreisarchivs Bautzen (Archivgebührensatzung) vom 28.10.2009.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

## Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Eigentumsnachweis vorgelegt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>Gebühren:</b> <b>Auslagen:</b> <b>Gesamt:</b> <b>Rechnung ausgestellt am:</b>
Bei Einsichtnahme durch einen Bevollmächtigten Vorlage der Eigentümergevollmacht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Sonstige Berechtigungen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Schriftliche Bestätigung der Lehranstalt und Studenten-/Schülerausweis?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Wurde Einsicht in Archivakten gewährt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Wurden Kopien gefertigt und herausgegeben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Sind Gebühren und/oder Auslagen entstanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Bemerkungen

Erledigungsvermerk des Sachbearbeiters

Bahnhofstraße 9  
02625 Bautzen

Macherstraße 55  
01917 Kamenz

# Antrag auf Anfertigung von Kopien

Gz.: 10.3-044.351: \_\_\_\_\_

## Antragsteller

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

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Grundstück

Postalische Anschrift: \_\_\_\_\_

Gemarkung: \_\_\_\_\_

Flurstück(e): \_\_\_\_\_

Ortslistennummer: \_\_\_\_\_

## Anfertigung folgender Kopien

Az.	Aktentitel	Akte komplett	Format	s/w oder farbig	Anzahl

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, nach Auslösung dieses Kopierauftrags für alle durch diesen Kopierauftrag entstehenden Kosten aufzukommen, auch wenn die Unterlagen nicht mehr von mir benötigt werden sollten.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_