

.....
(Vor- und Familienname
oder Name der Institution)

Katowice, den

.....

.....
(Adresse)

**Archiv der Erzdiözese Katowice
ul. Jordana 39
40-452 Katowice**

BESTELLUNG

Ich bitte um Anfertigung von Kopien aus den Beständen des Archivs der Erzdiözese Katowice
(das Bettreffende unterstreichen):

- a) Xerokopie A4,
- b) Xerokopie A3,
- c) Digitalisierung von Dokumenten (Scan) / Fotografie,
- d) Fotografie (mit eigenem Fotoapparat).

Die Bedingungen und Kosten der Bestellung sind mir bekannt. Hiermit erkläre ich, dass die angefertigten Kopien nur für eigene Unterrichts – bzw. wissenschaftliche Zwecke dienen.

Die Kopien dürfen nicht an dritte Personen weitergegeben oder vervielfältigt werden.

Nr.	Titel der Archiveinheit	Signatur	Band	Datum des Dokuments (wenn die Akten nicht nummeriert sind)	Seiten (von-bis)

BEMERKUNGEN:

.....
.....

.....
(Unterschrift des Bestellers)

ANFERTIGUNGSDATUM:
(Stücke)

ZAHL DER ANGEFERTIGTEN KOPIEN:
.....
(Schriftlich)

.....
(Unterschrift des Archivars)