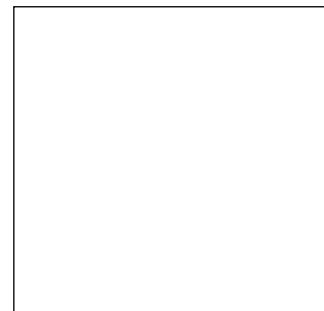




REPRODUKTIONSANTRAG

Landesarchiv
Sachsen-Anhalt

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	Land (nur wenn Ausland)
Telefonnr. (für Rückfragen)		E-Mail
Gebührenbescheid <input type="checkbox"/> Zusendung per Post <input type="checkbox"/> persönliche Abholung* bei abweichendem Empfänger hier ► Adresse angeben		
Aushändigung der Reproduktionen <input type="checkbox"/> Zusendung per Post <input type="checkbox"/> persönliche Abholung		
Ort, Datum und Unterschrift		



* Erfolgt die Abholung nicht wie vereinbart, wird der Bescheid spätestens 7 Tage vor Ablauf der Zahlungsfrist per Post versandt.

<ul style="list-style-type: none"> Die »Erläuterung zum Reproduktionsantrag für Selbstanfertiger« habe ich zur Kenntnis genommen. Ich beantrage die Selbstanfertigung von Reproduktionen aus folgenden Archivalien: 		Zutreffendes bitte ankreuzen	
lfd. Nr.	Signatur [Bestands- und Archivaliensignatur]	Datei	Ausdruck
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Stand: 08/2016

Die beantragten Reproduktionen erhalte ich zu den im »Merkblatt zum Umgang mit Reproduktionen« erläuterten Bedingungen.

Zutreffendes bitte ankreuzen

lfd. Nr.	Signatur [Bestands- und Archivaliensignatur]	Datei	Ausdruck
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

Die beantragten Reproduktionen erhalte ich zu den im »Merkblatt zum Umgang mit Reproduktionen« erläuterten Bedingungen.