



**ARCHIWUM**

ul. Szewska 50/51  
50-139 Wrocław

tel. +48 71 375 22 28

auw@uwr.edu.pl | www.uni.wroc.pl

Wrocław, den .....

(Eingang)

**Benutzerantrag**  
**Antrag auf Benutzung der Archivbestände**  
**des Archivs der Universität Wrocław**

**Vor und Nachname** .....

**Anschrift** .....

**Einrichtung (Arbeitgeber, Hochschule, Studienrichtung)** .....

**Telefon** .....

**Paß-/ Ausweisnr** .....

**Bitte um Einsicht in die angegebenen Bestände:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Aktensignatur angeben)

**zum Zweck (wissenschaftlich, journalistisch, juristisch, genealogisch, andere)**

.....  
.....

**Dem Antrag wird ein Empfehlungsschreiben hinzugefügt**

.....  
(Name der Hochschule, Institution, wiss. Betreuers)

*Ich verpflichte mich, die Archivsatzung betr. Benutzung von Archivalien zu beachten und dem Archiv ein Exemplar der Arbeit, welche anhand der von Schriftstücken des Universitätsarchivs in Wrocław entstehen werden, als kostenlosen Beleg ohne Aufforderung abzuliefern.*

.....  
Unterschrift

**Bewilligung des Archivdirektors**

.....



