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

.....

.....
(Adresse)

Katowice, den .....

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

B E S T E L L U N G

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

a) Xerokopie A4,
b) Xerokopie A3,
c) Digitalsierung von Dokumenten (Scan) / Fotografie,
d) Fotografie (mit eigenem Fotoaparat).

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)