



Antrag auf Einsicht in Dokumente des Bayer. Landtags im Einzelfall (Art. 10 BayArchivG bzw. § 190 GeschOLT)

1. Antragsteller/-in

| | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| Nachname | | Vorname | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl, Ort | |
| Telefon | | E-Mail | |
| Geburtsdatum (freiwillige Angabe) | Minderjährig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Beruf / wissenschaftliche Qualifikation | |
| Bei Minderjährigen: Unterschrift gesetzlicher Vertreter | | Ggf. Auftraggeber (Bescheinigung beifügen) | |

2. Begründung

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Überwiegender Benutzungszweck | Anfertigung von Reproduktionen, Kopien oder Vervielfältigungen |
| <input type="checkbox"/> amtlich <input type="checkbox"/> familiengeschichtlich <input type="checkbox"/> publizistisch <input type="checkbox"/> wissenschaftlich <input type="checkbox"/> rechtlich <input type="checkbox"/> berechnete persönliche Belange <input type="checkbox"/> heimatkundlich <input type="checkbox"/> unterrichtlich <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Erläuterung, insbesondere Konkretisierung des Zwecks (ggf. ergänzendes Beiblatt) | |

3. Auswertung

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Veröffentlichung der Erkenntnisse | Falls Ja: mit personenbezogenen Daten | Falls Ja: Anonymisierung |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Art der Auswertung | | |
| <input type="checkbox"/> Monographie / Buch <input type="checkbox"/> Dissertation <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Aufsatz / Beitrag / Artikel <input type="checkbox"/> Akademische Abschlussarbeit <input type="checkbox"/> Sonstiges (Erläuterung auf Beiblatt) | <input type="checkbox"/> Habilitation <input type="checkbox"/> Vortrag |

4. Verkürzung von archivrechtlichen Schutzfristen (nur soweit Archivgut betroffen)

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vorsorglich wird die Verkürzung etwaiger archivrechtlicher Schutzfristen beantragt: <ul style="list-style-type: none"> - Allgemeines Archivgut: 30 Jahre nach Entstehung - Personenbezogenes Archivgut: grds. 10 Jahre nach Tod des/r Betroffenen - Geheimes Archivgut: 60 Jahre nach Entstehung |
| Begründung, insbesondere bei schutzwürdigen Belangen Dritter (ggf. Beiblatt, schriftliche Einwilligung des/r Betroffenen) |

Datum, Ort

Unterschrift

(kann bei elektronischer Übermittlung des Antrags nachgereicht werden)

Übersicht – Dokumente des Bayer. Landtags, deren Einsichtnahme begehrt wird (ggf. unter Verkürzung von archivrechtlichen Schutzfristen):

| Nr. | Möglichst genaue Bezeichnung des Dokuments (ggf. mit Signatur und betroffenen Personen) | Datum bzw. Zeitraum | Ref. Z I | | Fachlich zuständige Stelle | AL A – AL P – AL Z |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | BayArchivG oder GeschOLT | Bei Archivgut: bestehende Schutzfrist | Zustimmung zur Einsichtnahme (und ggf. zur Verkürzung von archivrechtlichen Schutzfristen) | Genehmigung der Einsichtnahme |
| 1 | | | Archivgut <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Paraphe, Datum | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Verkürzung von Schutzfrist(en) <input type="checkbox"/> Verlängerung von Schutzfrist(en) |
| 2 | | | Archivgut <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Paraphe, Datum | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Verkürzung von Schutzfrist(en) <input type="checkbox"/> Verlängerung von Schutzfrist(en) |
| 3 | | | Archivgut <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Paraphe, Datum | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Verkürzung von Schutzfrist(en) <input type="checkbox"/> Verlängerung von Schutzfrist(en) |
| 4 | | | Archivgut <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Paraphe, Datum | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Verkürzung von Schutzfrist(en) <input type="checkbox"/> Verlängerung von Schutzfrist(en) |
| 5 | | | Archivgut <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Paraphe, Datum | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Verkürzung von Schutzfrist(en) <input type="checkbox"/> Verlängerung von Schutzfrist(en) |

Hinweis: Grau hinterlegte Felder werden vom Landtagsamt ausgefüllt!

A – Allgemeines Archivgut (30 Jahre nach Entstehung)
P – Personenbezogenes Archivgut (grds. 10 Jahre nach Tod des Betroffenen)
G – Geheimes Archivgut (60 Jahre nach Entstehung)

| | |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Aktenzeichen | <input type="checkbox"/> Genehmigung <input type="checkbox"/> (Teil-)Ablehnung |
| | Paraphe, Datum |