



ERZABTEI ST. PETER
BIBLIOTHEK
St. Peter-Bezirk 1, 5020 Salzburg
Österreich

Revers

Jahr/Nr. /

Antragsteller:

Name:

Institution:

Anschrift:

Telefon/Fax:.....

E-Mail:.....

Antragsgegenstand (Signaturen und ggf. Seitenzahlen angeben):

Der/ Die Unterfertigte verpflichtet sich, die angefertigten Digitalisate bzw. Fotokopien oder Fotografien der Handschrift(en) oder sonstiger zu bezeichnender Objekte der Erzabtei St. Peter ausschließlich zu eigenen Studienzwecken oder zur angegebenen Publikation zu verwenden.

Verwendungszweck:

Durch den Erwerb der oben angeführten MF, Kopien oder Fotografien ist der Unterfertigte nicht berechtigt, diese Material ohne spezielle Einwilligung der Erzabtei St. Peter nochmals zu publizieren oder es an Dritte weiterzugeben.

Der/Die Unterfertigte verpflichtet sich, der Bibliothek der Erzabtei St. Peter ein Belegexemplar (Druck bzw. pdf-Datei) zur Verfügung zu stellen.

Datum:

Stempel:

Unterschrift