

**Dokumentations- und Forschungsstelle der Sozialversicherungsträger (sv:dok)**

**Antrag auf Benutzung des Archivs**

Name des Benutzers: .....

Akademischer Grad : .....

Geb.-Datum : ..... Staatsangehörigkeit : .....

Anschrift :

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

Zweck der Verwendung / Wissenschaftliches Interesse:

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

Datum / Zeitraum der Benutzung : .....

Ich wünsche folgende Archivbestände zu nutzen:

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

Ich habe die Benutzungsordnung der Archivs der sv:dok erhalten und erkenne sie für mich als verbindlich an.

Datum : ..... Unterschrift : .....