



## UNIVERSITÄTSARCHIV

### Archivalienbestellschein

*Pro Bestellschein bitte nur eine Archivalie anfordern!*

Name: \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie hier Ihren Namen ein!

gewünschtes Datum der  
Einsichtnahme:

Bemerkungen:

Bestand:

Signatur:



## UNIVERSITÄTSARCHIV

### Archivalienbestellschein

*Pro Bestellschein bitte nur eine Archivalie anfordern!*

Name: \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie hier Ihren Namen ein!

gewünschtes Datum der  
Einsichtnahme:

Bemerkungen:

Bestand:

Signatur:



## UNIVERSITÄTSARCHIV

### Archivalienbestellschein

*Pro Bestellschein bitte nur eine Archivalie anfordern!*

Name: \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie hier Ihren Namen ein!

gewünschtes Datum der  
Einsichtnahme:

Bemerkungen:

Bestand:

Signatur: