



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: