

Fotostelle Eingang am _____	erledigt am _____	Unterschrift _____
------------------------------------	-------------------	--------------------

Stadtarchiv/Wissenschaftliche Stadtbibliothek/Stadtmuseum
 Auf der Schanz 45 (Kavalier Hepp) 85049 Ingolstadt Telefon (08 41) 30 5 - 1881

Termin

Fotoauftrag / Fotonutzung

Name, Vorname, Firma : _____

Beruf, Branche, Abteilung : _____

Straße, Postfach, Ort mit PLZ: _____

Tagsüber erreichbar unter Tel.: _____

Neuaufnahmen

Genaue Beschreibung des Gegenstands: Aufnahmen in <input type="checkbox"/> Schwarzweiss <input type="checkbox"/> Farbe als <input type="checkbox"/> Diapositiv Größe _____ <input type="checkbox"/> Digitalaufnahme
--

Vergrößerungen

Motiv	Negativ-Nr.	Papierqualität	Format	Anzahl	Digitaler Datenträger

Verwendungszweck / Verwendungszeit(raum)

Nutzungsbeschränkungen / Verwendungsbestimmungen / Haftungsübernahme

Fotos / Kopien aus Zeitungen, Druckwerken, Bildmaterial und jeglichem Archiv- und Sammlungsgut werden **ausschließlich zum Zwecke der inhaltlichen Kenntnisaufnahme** des Auftraggebers (Benutzer) erlaubt oder durch uns erstellt. Es werden damit auch **keinerlei Nutzungsrechte** erworben.

Jede Weitergabe, Vervielfältigung oder Veröffentlichung ist untersagt.

Ausnahmen hiervon gelten nur, soweit die Nutzungsrechte zweifelsfrei beim Stadtarchiv Ingolstadt liegen und eine entsprechende **Genehmigung seitens der Amtsleitung erteilt wurde.**

Bei **kommerzieller Verwendung oder Veröffentlichungen** werden Gebühren von **20.- Euro für jedes Motiv** erhoben und es gelten die nachfolgenden Bestimmungen.

1. Die Nutzungsgenehmigung wird nur für den angegebenen Zweck und Zeitraum erteilt und ist jederzeit widerrufbar.
2. Der Erwerber übernimmt bei einer Veröffentlichung die volle wettbewerbsrechtliche Verantwortung und stellt die Stadt Ingolstadt von evtl. Ansprüchen, die ggf. von Dritten wegen dieser Veröffentlichung geltend gemacht werden könnten, frei.
3. Bei Veröffentlichungen ist im Impressum und am Bild als Bildgeber „Stadtarchiv Ingolstadt“ deutlich lesbar anzubringen

Die genannten **Nutzungsbeschränkungen** und **Verwendungsbestimmungen** habe ich zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Ich beauftrage die Stadt Ingolstadt, die oben bezeichneten fotografischen Arbeiten anzufertigen. Ich erkenne die "Satzung über die Gebühren für die Benutzung des Stadtarchiv Ingolstadt" an und verpflichte mich, bei der Auswertung der vorgelegten Materialien die schutzwürdigen Belange Dritter zu beachten und bei widerrechtlicher Verletzung von Bestimmungen alle zivil- und strafrechtlichen Folgen (z.B. Schadensersatz, Widerrufverpflichtung) zu übernehmen.

Ingolstadt, den _____ Unterschrift _____

Bearbeitervermerk

Auftrag entgegengenommen: Datum _____ Unterschrift _____

Ausgabe durch Versand Abholung **Erledigt** am _____ durch _____Bezahlung gegen Rechnung Barzahlung

Es wird vorgeschlagen, die Kosten zu erlassen/zu ermäßigen.

Begründung:

Reproduktionsgenehmigung/KostenentscheidungReproduktionsgenehmigung wird erteilt nicht erteiltKostenermäßigung/Kostenerlaß zugestimmt nicht zugestimmt

Die Kosten werden wie folgt ermäßigt:

Datum _____

Amtsleitung _____

Kostenberechnung

Neuaufnahmen	Format	Einzelpreis	Gesamtpreis
____ St. Farbnegative	KB	Eur <u>3,50.-</u>	Eur _____
____ St. "	6 x 6	Eur <u>14.-</u>	Eur _____
____ St. "	9 x 12	Eur <u>18.-</u>	Eur _____
____ St. S/W - Negative	KB	Eur <u>1.-</u>	Eur _____
____ St. "	6 x 6	Eur <u>7,50.-</u>	Eur _____
____ St. "	9 x 12	Eur <u>11.-</u>	Eur _____
____ St. Diapositive	KB	Eur <u>5.-</u>	Eur _____
____ St. "	6 x 6	Eur <u>12.-</u>	Eur _____
____ St. "	6 x 9	Eur <u>15.-</u>	Eur _____
____ St. "	9 x 12	Eur <u>20.-</u>	Eur _____
____ St. Digitalaufnahmen	_____	Eur <u>14.-</u>	Eur _____

Fotokopierarbeiten und Digitalscans

Je halbe Stunde Zeitaufwand 12,20 EUR,

+ Kosten für Papierabzug

+ (ggf. Kosten für digitalen Datenträger je Datenträger 3.- EUR) = Eur _____

Abzüge aus Zeitungen**1. Kein Mikrofilm vorhanden:**

=Tatsächlicher Zeitaufwand der Fotostelle, je Halbstunde 12,20 Euro

+ Papierkosten für tatsächlich verwendetes Papier (Art und Anzahl)

2. Mikrofilm vorhanden:

= Abzüge erfolgen auf Dokupapier Kosten gem. Papiergröße Dokupapier

= Eur _____

Vergößerungen

____ St. Dokupapier	DINA4	Eur <u>2,50.-</u>	Eur _____
____ St. "	DINA3	Eur <u>3,50.-</u>	Eur _____
____ St. Kunststoffpapier	13 x 18	Eur <u>3.-</u>	Eur _____
____ St. "	18 x 24	Eur <u>4.-</u>	Eur _____
____ St. "	A4 / A3	Eur <u>7.- / 12.-</u>	Eur _____
____ St. Colorabzüge	_____	Eur _____	Eur _____
____ St. "	_____	Eur _____	Eur _____
____ St. Digital-Datenträger	_____	Eur <u>3.-</u>	Eur _____

+Aufwandspauschale:

bei Colorvergrößerungen

Eur 10.-

Eur _____

+Reproduktionsgebühren

____ St. Motive

Eur 20.-

Eur _____

+Versandspesen/Auslagen

Eur _____

Gesamtsumme

Eur _____

Fotoreportage Datum:

Personalaufwand - Zeit _____

Eur _____

Materialaufwand _____

Eur _____

Fahrtkosten km _____

Eur _____

Gesamtkosten

Eur _____

Hinweis:

Die Kosten für Digitalaufnahmen und Digitalmedien werden im Zweifel analog der satzungsmäßigen Bestimmungen für herkömmlichen Aufwand, Foto- und Fotokopierarbeiten berechnet.