

Stadtarchiv Sehnde

Verpflichtungserklärung

Hiermit verpflichte ich mich, die Benutzungsordnung der Stadt Sehnde für das Stadtarchiv Sehnde einzuhalten.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-mail: _____

(Datum)

(Unterschrift)