

## Writing Day .....

Ich überlasse dem Archiv *Histoires d'ici*, das speziell für den Writing Day aufgebaut wird, das folgende Dokument. Das Dokument wird im Katalog der Institution verzeichnet und unter den besten Bedingungen aufbewahrt werden.

Titel des Texts :

Ort der Abfassung und ggf. Zeitpunkt :

### Bedingungen für die Einsichtnahme und Nutzung :

- Ich möchte anonym bleiben.  
(oder ich bin minderjährig und habe nicht die Erlaubnis einer gesetzlichen Vertretung)

### ODER

- Ich möchte, dass mein Name angezeigt wird.

Name : .....
Vorname : .....
Wohnhaft in : .....
<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich volljährig bin oder die Erlaubnis einer gesetzlichen Vertretung habe.
Unterschrift der gesetzlichen Vertretung.....

### Ich bin damit einverstanden, dass mein Dokument in der KUB eingesehen werden kann.

- Sofort
- Nach einer Frist von 15 Jahren ab dem heutigen Tag

### Ich erlaube *Histoires d'ici*, meinen Text öffentlich zu verlesen.

- Ja
- Nein

Ort und Datum .....

Unterschrift (ausser wenn anonym) : .....

- Ich möchte Mitglied des Vereins *Histoires d'ici* werden (Jahresbeitrag 10.-).
- Ich wünsche, über Veranstaltungen von *Histoires d'ici* informiert zu werden.

