

# ST. NIKOLAUS-HOSPITAL / CUSANUSSTIFT

Für die Nutzung von Aufnahmen von Innenräumen und/oder Inventar des St. Nikolaus-Hospitals/Cusanusstifts in Printmedien gelten folgende Bedingungen:

* Die Erlaubnis ist beim Rektor des Hospitals zu beantragen. (Formblatt umseitig)
* Der Verwendungszweck ist genau anzugeben. Die Verwendung der Aufnahmen ist nur zum angegebenen Zweck gestattet und auf eine Auflage begrenzt. Jede weitere Verwendung bedarf einer neuerlichen Genehmigung.
* Das St. Nikolaus-Hospital/Cusanusstift als Eigentümer des Objekts und der Autor des Fotos sind im Bildnachweis zu nennen.
* Wird Material aus dem Bildarchiv des St. Nikolaus-Hospitals/Cusanusstift verwendet, entstehen je nach Umfang des Auftrags Bearbeitungsgebühren von 10,00 – 50,00 € zzgl. Versandkosten.
* Nutzungsgebühr
1. für wissenschaftliche Publikation (Aufl. bis 300 St.): frei; kostenloses Belegexemplar
2. für kommerzielle Publikation:

 Auflage bis 1000 St.: **50,00 € / Bildmotiv;** kostenloses Belegexemplar

 Auflage bis 2500 St.: **75,00 € / Bildmotiv**; kostenloses Belegexemplar

 Auflage bis 5000 St.: **100,00 € / Bildmotiv;** kostenloses Belegexemplar

 Auflage über 5000 St.: **150,00 € / Bildmotiv**; kostenloses Belegexemplar

1. für Presse (aktuelle Berichterstattung): frei; kostenloses Belegexemplar
2. für Verwendung im Internet nach besonderer Absprache

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cusanusstr. 2 54470 Bernkastel-Kues Tel. 06531–2260 E-Mail: info@cusanus.de

### St. Nikolaus-Hospital/Cusanusstift

Herrn Rektor Leo Hofmann

Cusanusstr. 2

54470 Bernkastel-Kues

##  **ANTRAG**

für die Nutzung von Aufnahmen von Gebäude und/oder Inventar des

St. Nikolaus-Hospitals/Cusanusstifts

Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titel/Funktion/Institution: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Auflagenhöhe (bei gedruckten Publikationen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motiv/e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Vorlagen beim Antragsteller vorhanden

□ Vorlagen aus dem Bildarchiv des St. Nikolaus-Hospitals/Cusanusstifts erbeten

Die Nutzungsbedingungen erkenne ich hiermit an.

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_