

Anlage 1

(zu § 4 Abs. 1 VS-ArchR)

Dienststelle	
Ort	Datum

Aufhebung der VS-Einstufung

Für die anliegende Aufbewahrungseinheit

Betreff
Geschäftszeichen <sup>1</sup>

ist die VS-Einstufung mit Wirkung vom  
..... aufgehoben.

.....  
(Name, Unterschrift)

Dienstsiegel

<sup>1</sup> Bei Benutzung dieses Formblatts durch das Landesarchiv Thüringen ist hier nur die Archivsignatur einzutragen.