

Erklärung zur Abgabe einer elektronischen Publikation

Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffenden Angaben an und geben Sie das Formblatt unterschrieben bei der zuständigen Bibliothek ab. Die E-Mail-Adresse und die Telefonnummer werden für eventuelle Rückfragen benötigt, aber nicht publiziert.

Verfasser/Verfasserin:	
Titel der Publikation:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Tag der mündlichen. Prüfung (nur für Dissertationen):	
Erstgutachter (nur für Dissertationen):	
Fachbereich/Institut:	

Es handelt sich um eine Dissertation Habilitation sonstige Prüfungsarbeit sonstige Schrift

1. Hiermit übertrage ich der Universitätsbibliothek Koblenz-Landau (nachfolgend UB genannt) unwiderruflich das einfache Recht, meine Publikation sowie die von mir angefertigten Abstracts elektronisch zu speichern und in Datennetzen sowie bei Bedarf auf anderen Speichermedien öffentlich zugänglich zu machen. Darin enthalten ist auch das Recht der Weitergabe der Publikation an die zuständigen Pflichtexemplarbibliotheken sowie bei Bedarf an Sondersammelgebietsbibliotheken. Eine Vergütung erfolgt nicht. Meine sonstigen Urheberrechte werden nicht eingeschränkt. Ich kann die Arbeit jederzeit zusätzlich ganz oder teilweise veröffentlichen.

2. Die UB kann ihr übertragene Rechte an einen Dritten weitergeben, sofern dieser generell die Aufgabe der längerfristigen Archivierung der elektronischen Publikation von der UB übernimmt.

3. Die UB ist aufgrund ihrer längerfristigen Archivierungsaufgabe berechtigt, meine abgelieferten Dateien bei Bedarf in ein technisch moderneres Datenformat zu konvertieren. Daher akzeptiert die UB nur PDF-Dateien ohne Kopierschutz und ohne Verschlüsselung.

4. Die UB garantiert die Zitierfähigkeit des Werkes - insbesondere die Integrität des intellektuellen Inhalts bei jeder Art von Formatumwandlung - und stellt die Archivierung sicher, soweit es im Rahmen der technischen Entwicklung mit vertretbarem Aufwand möglich ist.

5. Eine kommerzielle Nutzung meiner Publikation durch die UB ist ausgeschlossen. Kostenerstattungen oder eine von Rechts wegen vorgeschriebene Erhebung von Gebühren stellen keine kommerzielle Nutzung dar.

6. Hiermit erkläre ich, dass mit der Bereitstellung des Dokuments und jedes Bestandteils (z.B. Abbildungen) keine Rechte Dritter (z.B. Miturheber, Co-Autoren, Verlage, Verlagsgesellschaften, Drittmittelgeber) verletzt werden. Der Verfasser/die Verfasserin versichert, dass das Dokument keine personenbezogenen Daten Dritter enthält, die dem Datenschutz unterliegen. Der Verfasser/die Verfasserin versichert, in Zweifelsfällen oder bei Entstehen diesbezüglicher Rechtshindernisse die UB Koblenz-Landau unverzüglich in Kenntnis zu setzen. Der Verfasser/die Verfasserin stellt die Universität Koblenz-Landau von etwaigen Ansprüchen Dritter frei. Die UB Koblenz-Landau ist berechtigt, den Zugriff auf ein Dokument zu sperren und das Dokument zu löschen, soweit konkrete Anhaltspunkte für eine Verletzung von Rechten Dritter bestehen.

7. Ich erkenne an, dass jede Veränderung oder Rücknahme der Publikation nach dem Zeitpunkt der Veröffentlichung aus Gründen der Sicherung der Zitierfähigkeit ausgeschlossen ist.

8. Ich versichere, dass die von mir abgelieferte Arbeit vollständig in Form und Inhalt mit der vom Betreuer genehmigten Version übereinstimmt (**nur für sonstige Prüfungsarbeiten**).

9. Hiermit versichere ich, dass die Drucklegung der Dissertation in der endgültigen Fassung vom Promotionsausschuss genehmigt wurde und die elektronische Version mit den abgegebenen Druckexemplaren in Form und Inhalt übereinstimmt. Der Doktorand überträgt der Hochschule das Recht, im Rahmen der gesetzlichen Aufgaben der Hochschulbibliotheken weitere Kopien von seiner Dissertation herzustellen und zu verbreiten bzw. in Datennetzen zur Verfügung zu stellen. (**nur für Dissertationen**).

10. Ich versichere, dass das vorstehende Erklärungsformblatt von mir nicht verändert wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Verfasser/in

Für sonstige Prüfungsarbeiten:

Ich stimme der Veröffentlichung o.g. Arbeit über den Hochschulschriftenserver sowie im Internet zu.

Ort, Datum, Stempel des FB/Instituts

E-Mail-Adresse

Unterschrift Betreuer/in