



(Name, Vorname)

Erklärung

Als Verfasser/in versichere ich hiermit, dass die an die Universitätsbibliothek Paderborn abgelieferte **Abschlussarbeit wie Bachelor-, Master-, Diplom- oder Examensarbeit** mit dem Titel

in der elektronischen Version mit der zur Prüfung vorgelegten Arbeit übereinstimmt.

Ich übertrage der Universitätsbibliothek Paderborn und Der Deutschen Nationalbibliothek in Frankfurt/Leipzig sowie allen anderen öffentlich zugänglichen Bibliotheken im In- und Ausland das Recht, die Abschlussarbeit auf ihren Servern zu speichern und via Intranet/Internet der (wissenschaftlichen) Öffentlichkeit zur Verfügung zu stellen (ggf. unter Konvertierung in ein anderes Format). Der Universitätsbibliothek Paderborn übertrage ich ferner das Recht, Kopien herzustellen und zu verbreiten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Abschlussarbeit in elektronischer Form solange in Datennetzen zur Verfügung gestellt und archiviert wird, wie dies im Rahmen der technischen Entwicklung mit vertretbarem Aufwand möglich ist.

Ich versichere, dass mit der Publikation der Abschlussarbeit keine Rechte Dritter verletzt werden. Sofern in meiner Arbeit Abbildungen/Fotos verwendet werden, versichere ich hiermit, dass ich im Besitz der Urheberrechte bzw. der uneingeschränkten und übertragbaren Nutzungsrechte bin.

Soweit die Zustimmung anderer Rechteinhaber zur Verwendung und Open-Access-Veröffentlichung einzuholen war, versichere ich hiermit, dass mir diese vorliegt.

Falls Dritte gegenüber der Universität Paderborn eine Verletzung ihrer Rechte geltend machen, stelle ich die Universität Paderborn von allen Ansprüchen frei.

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung der Betreuer/der Betreuerinnen der Abschlussarbeit

Es besteht Einverständnis, dass die o. g. Abschlussarbeit in elektronischer Form in den Publikationsservice der UB Paderborn aufgenommen, gespeichert und in Datennetzen öffentlich zugänglich gemacht wird.

Name Betreuer/in und Institution
in Klarschrift

Name Betreuer/in im Unternehmen und
Institution in Klarschrift (falls zutreffend)

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer/in Institution

Unterschrift Betreuer/in im Unternehmen
(falls zutreffend)