

# Rechnungsformular Open Access-Artikel

Bitte senden Sie das maschinell ausgefüllte Formular und die Rechnung an: [openaccess@ub.uni-paderborn.de](mailto:openaccess@ub.uni-paderborn.de)

|   |
|---|
| <b>Antrags-ID *</b><br>(wurde von der UB bei der Bearbeitung Ihres Antrags vergeben und Ihnen zugeleitet)   |
| <b>Persönliche Angaben</b> Autor:in (corresponding / submitting)  |
| Geschlecht *  |
| Vorname *   |
| Nachname *  |
| Akademischer Titel  |
| ORCID-iD  |
| Offizielle E-Mail-Adresse der<br>Universität Paderborn *  |
| Fakultät/Institut/Department/Fach *<br>(unter Beachtung der Affiliationsrichtlinie<br>der Universität Paderborn)  |
| Telefonnummer   |
| Die Publikationskosten wurden bzw. werden aus einem universitären Abrechnungsobjekt beglichen:<br>Abrechnungsobjekt *<br>(Falls kein AO vorhanden, bitte „nicht vorhanden“ eintragen) |
| Die Publikationskosten wurden bzw. werden von einem persönlichen Konto beglichen:<br>Anschrift Autor:in (Straße, PLZ, Ort) *  |
| Steuernummer Autor:in *   |
| Bankverbindung Autor:in,<br>IBAN *<br>Bankname *<br>(Wenn die Publikationskosten über ein AO beglichen werden bzw. wurden, bitte jeweils „nicht relevant“ eintragen)                  |
| <b>Angaben zum erschienenen Zeitschriftenartikel</b>  |
| Titel des Artikels *  |
| Titel der Zeitschrift *   |
| Verlag *  |
| Verlagsort  |
| Weitere Autor:innen   |
| Erscheinungsjahr *  |
| Jahrgang der Zeitschrift  |
| Heft / Band   |
| Seitenzahlen  |

|  |
|--|
| ISSN   |
| DOI / URN *  |
| Creative-Commons-Lizenz *  |
| Sprache  |
| <b>Angaben zur Finanzierung</b>  |
| <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass keine Vollkostenübernahme für die Publikation durch andere Publikationsmittel (Drittmittel, Sachmittel etc.) besteht. * |
| <input type="checkbox"/> Ich versichere, dass weitere im Rahmen von Drittmittelprojekten eingeworbene oder beantragte Publikationsmittel vorrangig genutzt werden. * |
| Name des Fördermittelgebers *<br>(falls nicht vorhanden, bitte „nicht vorhanden“ eintragen)  |
| Fördernummer des Projektes *<br>(falls nicht vorhanden, bitte „nicht vorhanden“ eintragen)   |
| <b>Bemerkungen/Kommentar</b>   |

- Einwilligungserklärung:** Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), dass meine übermittelten persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die [Datenschutzerklärung](#) zum Formular habe ich gelesen. Das Recht des Widerrufs ist mir bekannt. \*
- Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. \*

|  |                     |
|--|---------------------|
| Von der Universitätsbibliothek auszufüllen:                                |                     |
| Bewilligter Betrag Open Access-Publikationsfonds: _____ Euro (inkl. MwSt.) |                     |
| AO-Publikationsfonds: 1202500000   |                     |
| Sachlich richtig   | Rechnerisch richtig |

Bei Fragen zum Ausfüllen des Antrags wenden Sie sich bitte an: [openaccess@ub.uni-paderborn.de](mailto:openaccess@ub.uni-paderborn.de) (s.a. [Open Access-Services der Universitätsbibliothek/Beratung und Kontakt](#))