



Wolfsburg

Fachhochschule Braunschweig/Wolfenbüttel
Fakultät Gesundheitswesen

Einverständniserklärung zur Abgabe von Bachelorarbeit an die Bibliothek

Name: _____

Erstprüfer/in: _____

Titel der Bachelorarbeit: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Bachelorarbeit in elektronischer Form* der Bibliothek zur Verfügung gestellt und auf dem Dokumenten-Server im Internet öffentlich zugänglich gemacht wird.**

Ich erkläre, dass Rechte Dritter der Veröffentlichung nicht entgegenstehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Freigabe durch den Erstprüfer:

Titel / Name

Soll die Arbeit einen Sperrvermerk bekommen? **Nein /**
Ja, für ???.. Jahre/Monate

Ort, Datum

Unterschrift

*Übermittlung an die Bibliothek auf Datenträger oder als E-Mail-Anhang an bibliothek@ostfalia.de (PDF)

**Dadurch räumen Sie der FH ein einfaches, zeitliches unbeschränktes, unentgeltliches Nutzungsrecht nach §§ 15 Abs. 2 Nr. 2, 19a, 31 Abs 2 UrhG ein.