

**Abgabe von Hochschulschriften
Einverständniserklärung**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Steuernummer: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Universität/Hochschule: _____

Institut: _____

Art der Arbeit *): _____

Titel der Arbeit: _____

*) Diplom-, Masterarbeit, Dissertation

Ich erkläre, dass die von mir abgelieferte Abschlussarbeit mit der genehmigten Fassung in Form und Inhalt übereinstimmt.

Ich übertrage der Landesbibliothek Dr. F. Teßmann das Recht, meine Arbeit in den Bibliothekskatalogen nachzuweisen. Der in diesem Rahmen anfallenden Verarbeitung und Speicherung persönlicher Daten stimme ich zu.

Abgabe eines gebundenen Exemplars

- Ich übertrage der Landesbibliothek Dr. F. Teßmann das Recht, das gedruckte Exemplar **im Haus** für die Benutzung zur Verfügung zu stellen.
- Ich übertrage der Landesbibliothek Dr. F. Teßmann das Recht, das gedruckte Exemplar **für die Ausleihe** zur Verfügung zu stellen.

Abgabe eines elektronischen Exemplars

Ich übertrage der Landesbibliothek Dr. F. Teßmann das Recht, die elektronische Version meiner Arbeit zu speichern, in andere Datenformate zu konvertieren und zu archivieren.

- Ich übertrage der Landesbibliothek Dr. F. Teßmann das Recht, die elektronische Version meiner Arbeit im **internen Datennetz** der Bibliothek (**Intranet**) zugänglich zu machen.
- Ich übertrage der Landesbibliothek Dr. F. Teßmann das Recht, die elektronische Version meiner Arbeit über die Digitale Bibliothek der Landesbibliothek im **Internet** zugänglich zu machen.
- Die elektronische Version meiner Arbeit ist bereits im Internet über _____
_____ zugänglich.

Ort, Datum

Unterschrift