

u Schild

2013

Prüfungsausschuss



PA15 Einverständniserklärung

Name: Schild Vorname: Sarah

Matr. Nr.: 10930568 WVM TLM LIM LIP ÖVM

Straße: Am Felsenkeller 20 SPM TM SRM MD MM

PLZ, Ort: 38259 Salzgitter MVL FDU UQM VM

Telefon: 05341131293 E-Mail: sa.schild@ostfalia.de

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Bachelor-/ Master-/ Diplomarbeit in elektronischer Form* der Bibliothek der Ostfalia Hochschule für angewandte Wissenschaften Fachhochschule Braunschweig/Wolfenbüttel zur Verfügung gestellt und auf dem Dokumenten-Server im Internet öffentlich zugänglich gemacht wird**.

- Ja
 Nein

Das Kolloquium wurde erfolgreich durchgeführt am: 23.10.2013

Ich erkläre, dass Rechte Dritter der Veröffentlichung nicht entgegenstehen.

Salzgitter, den: 8.10.13 Name Sarah Schild Unterschrift: Schild

Freigabe durch den Erstprüfer:

Salzgitter, den: _____ Name _____ Unterschrift: _____

Freigabe durch den Prüfungsausschuss:

Salzgitter, den: _____ Name _____ Unterschrift: _____

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

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