

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name:

Kurs:

## Bitte unbedingt ausgefüllt der Bachelorarbeit beilegen

### Erklärung der Verfasserin / des Verfassers:

(bitte Zutreffendes ankreuzen; Mehrfachauswahl möglich)

Diese Arbeit darf, **ggfls. nach Ablauf der Sperrfrist**, veröffentlicht werden, vorausgesetzt, der Duale Partner stimmt ebenfalls zu:

- ☐ In gedruckter Form in der Bibliothek der DHBW (bitte reichen Sie dann zusätzlich ein weiteres gebundenes Exemplar ein)
- ☐ In elektronischer Form lediglich zum DHBW-internen Zugriff
- ☐ In elektronischer Form öffentlich abrufbar
- ☐ Ich stimme einer Veröffentlichung nicht zu

---

(Datum, Unterschrift)

### Erklärung des Dualen Partners:

(bitte Zutreffendes ankreuzen, wenn die Verfasserin/der Verfasser einer Veröffentlichung zugestimmt hat)

Wir sind mit der Veröffentlichung in der oben angegebenen Variante einverstanden:

- ☐ Ja
- ☐ Nur mit folgenden Einschränkungen:

---

(Datum, Unterschrift, Stempel)