

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung der Abschlussarbeit auf HAWK.eDoc

| Name:  |   |  |
|--|---|--|
| Studiengang:   |   |  |
| Titel der Arbeit:  |   |  |
|  |   |  |
| HAWK.eDoc ist das institutionelle Repositorium d<br>Wissenschaft und Kunst Hildesheim/Holzminden<br>und Absolvent*innen der HAWK Hochschule für a<br>Möglichkeit, Metadaten und Volltexte digitaler Pu<br>und langfristig zu speichern.                  | n/Göttingen. HAWK.eDoc b<br>ngewandte Wissenschaft<br>ublikationen elektronisch   | ietet Mitgliedern<br>und Kunst die<br>zu veröffentlichen |
| Die/der AutorIn einer Abschlussarbeit wird gebet<br>die Daten bzw. der Volltext der Abschlussarbeit z<br>Veröffentlichung des Volltextes geschieht auf Em<br>Metadaten und Dokumente werden mindestens 5<br>Bezugnahme auf die Creative Commons-Lizenzen | ugänglich gemacht werde<br>pfehlung des/der Prüfer.<br>Jahre archiviert und stehe | n können. Die<br>en unter                                |
|  | Mit der Veröffentlichur   | ng   |
| <ul> <li>Metadaten<br/>(Autorname, Titel, Gutachtername)</li> </ul>  | einverstanden   | nicht<br>einverstanden                                   |
| • Abstract   | einverstanden   | nicht<br>einverstanden                                   |
| • Volltext   | einverstanden   | nicht  |

einverstanden



| Die Rücknahme der Veröffentlichung einer bere   | its publizierten elektronischen Abschlussarbeit |  |
|---|---|--|
| seitens der Autorin/des Autors ist nur unter Ber  | rufung auf § 42 UrhG (Werk entspricht nicht     |  |
| mehr der Überzeugung des Autors) möglich.   |   |  |
| Ich erkenne die Vertragsbedingungen zur Veröffentlichung auf dem Publikationsserver HAWK.eDoc der Bibliothek der HAWK Hochschule für angewandte Wissenschaft und Kunst (Stand 2021) an. |   |  |
| Ort, Datum  | Unterschrift                                    |  |
| Zustimmung der Betreuerin/<br>Abschlussarbeiten werden nur mit Einverständi   |   |  |
| Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Abso<br>Datennetzen öffentlich zugänglich gemacht wir  |   |  |
| 1. Betreuer/in Name   |   |  |
| Ort, Datum  | Betreuer/in Unterschrift                        |  |
| 2. Betreuer/in Name   |   |  |
| Ort, Datum  | Betreuer/in Unterschrift                        |  |
|   |   |  |