

Deutsche Zentralbibliothek für Medizin (ZB MED) -  
Informationszentrum Lebenswissenschaften  
Fachrepositorium Lebenswissenschaften  
Nußallee 15a  
53115 Bonn

Fax: +49 (0)228 73 - 3281

Deutsche Zentralbibliothek für  
Medizin (ZB MED) -  
Informationszentrum  
Lebenswissenschaften

► Standort Köln  
Gleueler Str. 60  
50931 Köln  
Fon: +49 (0) 221 478 70 88  
Fax: +49 (0) 221 478 70 94  
Fachrepositorium@zbmed.de

► Standort Bonn  
Nußallee 15a  
53115 Bonn  
Fon: +49 (0) 228 73 34 00  
Fax: +49 (0) 228 73 32 81  
info-bonn@zbmed.de

[www.zbmed.de](http://www.zbmed.de)

## Einverständniserklärung für das elektronische Veröffentlichen im Fachrepositorium Lebenswissenschaften

---

Die Autorin / der Autor / die Institution / die Herausgeberin / der Herausgeber überträgt ZB MED das nicht-ausschließliche Recht zur elektronischen Speicherung unten aufgeführter Dokumente. Das Recht gilt sowohl für das Dokument als auch für die dazugehörigen Metadaten.

ZB MED ist berechtigt, das Dokument / die Dokumente einschließlich der Metadaten an Dritte zu melden und weiterzugeben, unter anderem im Rahmen nationaler Sammelaufträge und zum Zwecke der Langzeitarchivierung.

ZB MED erhält das Recht zum Erstellen von Kopien und zur Konvertierung in andere elektronische oder physische Formate zum Zwecke der Archivierung unter Wahrung der inhaltlichen Integrität.

Die Autorin / der Autor / die Institution / die Herausgeberin / der Herausgeber bestätigt durch die Unterzeichnung dieser Erklärung, dass die Veröffentlichung und öffentliche Zugänglichmachung des Dokumentes / der Dokumente auf den öffentlich zugänglichen Webseiten von ZB MED keine Rechte Dritter verletzt.

Für elektronische Dokumente gilt uneingeschränkt das Urheberrechtsgesetz.

Hiermit erklären wir unser Einverständnis zur Aufnahme folgender Publikation/en in das Fachrepositorium Lebenswissenschaften:

- alle frei verfügbaren elektronischen Publikationen
- unsere folgende/n frei verfügbaren elektronischen Publikation(en):

.....

---

Autorin / Autor / Institution / Herausgeberin / Herausgeber

.....

---

Anschrift

.....

---

Ort, Datum

.....

---

Unterschrift