

## Veröffentlichungsgenehmigung

(Sie können das Formular am Computer ausfüllen, speichern und uns per E-Mail zusenden: studienzentrum@francke-halle.de)

Signatur	Erläuterungen (Blatt- oder Seitenzahl, evtl. Datum usw.)	Format (TIF, JPG, PDF)	Digitalisat beim Antragsteller/bei der Antragstellerin vorhanden

**Art der Publikation**                      wissenschaftlich                      privat                      kommerziell

**Form der Publikation** \_\_\_\_\_  
(Druck, E-Book, Vortrag, Ausstellung usw.)

**Titel der Publikation** \_\_\_\_\_

Die Kosten für die Veröffentlichungsgenehmigung werden laut Gebührenordnung berechnet.

Die Einwilligung weiterer Urheberrechtinhaber liegt dem Antragsteller /der Antragstellerin vor.      Ja                      Nein

Ihre hier angegebenen personenbezogenen Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. c i.V.m. § 147 AO und Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO sowie § 102 UrHG i.V.m. § 199 Abs. 1 BGB ausschließlich zur Bearbeitung des Antrags auf Veröffentlichung verarbeitet. Demgemäß werden Rechnungen und Veröffentlichungsgenehmigungen 10 Jahre nach Schluss des Jahres, in dem der Auftrag bearbeitet wurde, aufbewahrt. Bitte beachten Sie auch unsere ausführlichen Datenschutzhinweise unter [www.francke-halle.de/datenschutz](http://www.francke-halle.de/datenschutz)

Der Antragsteller/die Antragstellerin stellt dem Studienzentrum August Hermann Francke ein Belegexemplar der Veröffentlichung zur Verfügung und erkennt die vorstehenden Regelungen durch seine/ihre Unterschrift an. Der Antragsteller/die Antragstellerin erhält eine Kopie der Veröffentlichungsgenehmigung, sofern seinem/ihrer Antrag entsprochen wird.

**Name und Anschrift des Antragstellers/der Antragstellerin**  
Bei Firmen bitte Geschäftsführer/Geschäftsführerin bzw. Inhaber/Inhaberin angeben!

**Name und Anschrift des Rechnungsempfängers/der Rechnungsempfängerin** (falls vom Antragsteller/von der Antragstellerin abweichend)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ (falls nicht vorhanden Telefon) \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Publikationsgenehmigung wird erteilt. Halle, den \_\_\_\_\_

Dr. Britta Klosterberg  
Leiterin des Studienzentrums