|  |  |
| --- | --- |
| **ERASMUS**Persönlicher Erfahrungsbericht**Einverständniserklärung** | **an: Universität Koblenz**International Relations OfficeUniversitätsstr. 1D-57060 Koblenz |

|  |
| --- |
| **Persönliche** **Angaben**  |
| Name |       | Vorname |       |
| E-Mail Adresse |       |
| Studienfach |       |
| Gastland |       |
| Gasthochschule |       |
| Aufenthalt von | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | bis | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ich bin mit der Veröffentlichung meines Berichtes auf der Homepage der Universität Koblenz einverstanden:  | [ ]  ja[ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Einräumung des einfachen Nutzungsrechtes**Hiermit räume ich der Universität Koblenz, Universitätsstraße 1, 57060 Koblenz, an den in meinem Erfahrungsbericht beigefügten Fotos ein übertragbares, einfaches, zeitlich und räumlich unbegrenztes Nutzungsrecht ein. Ich versichere,[ ]  die Urheberin oder der Urheber des vorgenannten Werkes zu sein oder[ ]  die Inhaberin oder der Inhaber eines ausschließlichen Nutzungsrechtes an dem  vorgenannten Werk zu sein und zu der vorgenannten Rechteeinräumung berechtigt zu sein, und dass das vorgenannte Werk frei von Rechten Dritter ist. Für den Fall, dass mir bekannt werden sollte, dass an dem vorgenannten Werk Recht Dritter bestehen, verpflichte ich mich, dies der Universität Koblenz unverzüglich mitzuteilen.  |

Datum: Unterschrift: