

Formblatt zur Teilnahme an Beteiligungsverfahren

Bitte geben Sie Ihre Kontaktdaten an:

Nachname			
Vorname		Titel	
Institution			
Funktion			
Straße / Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail-Adresse			

Die Teilnahme am

erfolgt:

im Namen der Organisation _____

in meinem eigenen Namen

Einwilligung

Ich willige ein, dass meine/unsere Rückmeldung im Wortlaut unter Nennung meines Namens sowie, sofern zutreffend, des Namens der Institution/Organisation im Internet veröffentlicht wird.

Mir ist bewusst, dass ohne diese Einwilligung meine Rückmeldung nicht berücksichtigt werden kann.

Rechtseinräumung

Sofern ich/wir bisher unveröffentlichte Dokumente der per E-Mail zugesandten Rückmeldung beigelege(n) oder im Zusammenhang mit der Rückmeldung nachträglich zusende(n) oder aus solchen Dokumenten zitiere(n), räume(n) ich/wir dem Institut für diese das inhaltlich, zeitlich und örtlich unbegrenzte, nicht ausschließliche Veröffentlichungsrecht, Verbreitungsrecht und das Recht der öffentlichen Wiedergabe, jeweils in allen gegenwärtig bekannten Formen, sowie das Archivierungs- und Datenbankenrecht ein.

Ich/wir garantiere(n), über diese Rechte verfügungsberechtigt zu sein, und stelle(n) das Institut von Ansprüchen Dritter frei, die im Zusammenhang mit einer Wahrnehmung der vorgenannten Rechte durch das Institut erhoben werden sollten. Ich/Wir werde(n) in diesem Fall dem Institut auch den Schaden ersetzen, der ihm durch die angemessene Rechtsverfolgung und Rechtsverteidigung zur Abwehr von Ansprüchen Dritter entstehen sollte. Das Institut wird mich unverzüglich über vorzunehmende Maßnahmen der Rechtsverfolgung und Rechtsverteidigung informieren und mir die Möglichkeit geben, meinerseits das Verfahren gegen den bzw. die Dritten zu führen.

Ort, Datum

Unterschrift