

# Publikations- und Zitationsanalysen zu Personen und Instituten

## Einverständniserklärung

Ich bin einverstanden, dass das ZPID im Auftrag von

\_\_\_\_\_

Publikations- und Zitationsdaten über meine Publikationen aus öffentlich zugänglichen Datenbanken erhebt, und diese dem oben genannten Auftraggeber zur Verfügung stellt. Darüber hinaus werden die erhobenen Daten keinen dritten Personen zugänglich gemacht und vom ZPID nicht dauerhaft gespeichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der persönliche Ergebnisbericht soll an die folgende Anschrift versandt werden:

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

(bitte in Druckbuchstaben)

### ZPID

Leibniz-Zentrum für Psychologische  
Information und Dokumentation  
Universität Trier

54286 Trier

Fax: +-(0)651-201-2071