

AUFTRAGSFORMULAR

Bestellung Download-Container

Die Studie "PLM-Markt Deutschland – Entwicklung und Potenziale 2010" wurde von der Hoppenstedt Firmeninformationen GmbH, Geschäftsbereich RAAD Research ("RAAD"), erstellt. Ich möchte diese Studie zu redaktionellen Zwecken nutzen. Bitte stellen Sie mir einen Downloadpfad zum Herunterladen der Studie als ZIP-Datei zur Verfügung.

Lizenzbedingungen

Die Bereitstellung der Studie im Rahmen dieser Lizenzbedingungen erfolgt lizenzgebührenfrei. Im Rahmen meiner journalistischen Arbeit darf ich für eigene Beiträge auf Inhalte der Studie zurückgreifen, sofern der Beitrag vor der Veröffentlichung RAAD vorgelegt und durch RAAD freigegeben wurde. Ich erhalte das einfache und nicht übertragbare Recht, die Studie zu Informationszwecken zu verwenden. Diese Befugnis ist auf die ausschließlich interne Nutzung innerhalb der unten genannten Redaktion beschränkt. Die Veröffentlichung, Vervielfältigung, Verwendung, Verwertung und Verbreitung der Studie in Medien jedweder Art sowie ihre Bearbeitung, Umarbeitung und Abänderung ist unzulässig; diese Rechte verbleiben ebenso wie alle Urheberrechte bei RAAD. Urheberrechtsvermerke und sonstige Identifikationsmerkmale dürfen nicht verändert werden. Ich werde die Studie vertraulich behandeln, diese Vertraulichkeitsverpflichtung auch allen mit der Studie befassten Mitarbeitern auferlegen und die Studie darüber hinaus vor dem Zugriff durch redaktionsfremde Personen oder sonstige unbefugte Dritte schützen. Mir ist bekannt, dass ich für alle Schäden, die durch Nichterfüllung der vorgenannten Verpflichtungen entstehen, RAAD gegenüber einzustehen habe und im Fall eines Verstoßes gegen die Lizenzbestimmungen die Beweislast dafür trage, dass einzelne Informationen vorbekannt waren oder ohne mein Verschulden bekannt geworden sind. Die Haftung gilt unabhängig davon, ob die Studie von einem Lizenzverstoß als Ganzes oder nur in Teilen betroffen ist.

Die Lizenzbedingungen habe ich gelesen und erkenne ich an.

Redaktion*:

Verlag*:

Vorname/Name*:

eMail*:

Straße/Postfach:

PLZ*: Ort*:

Telefon:

Datum*: Unterschrift*:

*: diese Felder müssen zwingend ausgefüllt werden

BITTE PER FAX AN: +49 (0) 251/4880-299