*>Forschungsinstitut<*

*>Name des Projektleiters<*

Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen:

*>Name des Versuchsleiters<*

Kontakt: *>Telefonnummer & E-Mail des Versuchsleiters<*

**Einwilligungserklärung Datenweitergabe an Dritte**

***>Forschungsinstitut<***

**Titel der Studie: *>Titel<***

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Name des Teilnehmers /der Teilnehmerin in Blockschrift)

bin mit der Weitergabe der von mir erfassten und anonymisierten Daten an andere Wissenschaftler/innen einverstanden.

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

Ort, Datum & Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin