

Universität Konstanz, Postfach D25, D-78457 Konstanz

[REDACTED]

Erhebung [REDACTED]
[REDACTED]

Information und Einverständniserklärung

zur Teilnahme an einer wissenschaftlichen Untersuchung [REDACTED]
[REDACTED]

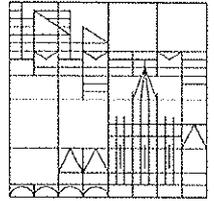
Das Interview: *Studienerhebung; Angaben zu Risiken*

[REDACTED]

Weiterverarbeitung der erhobenen Information:

Die in der Untersuchung erhobenen Informationen werden von uns in anonymisierter Form in unsere Datenbank aufgenommen. Anhand der erhobenen Daten werden wissenschaftliche Arbeiten zur [REDACTED] veröffentlicht. Ein Rückschluss auf Ihre Person ist anhand der Veröffentlichungen nicht möglich. Die Daten werden ohne Angabe ihres Namens und ihrer Kontaktdaten auf Rechnern gespeichert, die mit dem Internet verbunden sind. Ein legaler Zugriff auf die Daten von außerhalb ist nicht möglich.





Kosten & Aufwandsentschädigung:

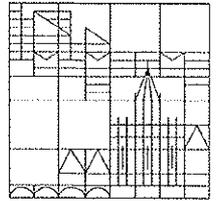
Für die Untersuchung entstehen Ihnen keine Kosten. Für Ihre Teilnahme an der Studie erhalten Sie eine pauschale Aufwandsentschädigung von 25,- € aus Forschungsmitteln der Universität Konstanz

Rechte:

Ihre Teilnahme an der Studie ist freiwillig. Durch Ihre Einwilligung gehen Sie keinerlei Verpflichtungen ein. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen, ohne dass Ihnen ein rechtlicher Nachteil entsteht. Sie können das Gespräch jederzeit und ohne Angabe von Gründen abbrechen, ohne dass Ihnen ein rechtlicher Nachteil entsteht.

Datenschutz:

Alle Angaben, die Rückschlüsse auf Ihre Person zulassen, werden von den MitarbeiterInnen des Projektes vollständig vertraulich behandelt, d.h. nicht an Dritte außerhalb des Forschungsprojektes weitergegeben oder veröffentlicht. Sollten Sie die Informationsweitergabe an Dritte wünschen (etwa an Ihre Ärztin, Therapeutin oder eine Beratungsstelle), so geschieht dies ausschließlich auf Ihre schriftliche Veranlassung hin. Nur autorisierte MitarbeiterInnen des Forschungsprojektes haben Zugang zu dem erhobenen Datenmaterial.



Erklärung:

- Ich habe die vorausgehende Erklärung gelesen bzw. vorgelesen und übersetzt bekommen und verstanden.
- Ich wurde von den MitarbeiterInnen [REDACTED] Konstanz über die Studie aufgeklärt und meine Fragen wurden für mich befriedigend und umfassend beantwortet.
- Ich weiß, dass Daten über meine Person nur anonym verarbeitet werden, und dass alle autorisierten ProjektmitarbeiterInnen, die Zugang zu Angaben und Daten zu meiner Person haben, unter Schweigepflicht stehen.
- Mir ist bekannt, dass die erhobenen Informationen auf Computern gespeichert und verarbeitet werden, die mit dem Internet verbunden sind.
- Ich weiß, dass ich in der Untersuchung zu belastenden Lebensereignissen befragt werde und dass es mir im Anschluss an die Untersuchung möglicherweise vorübergehend schlechter gehen kann. In diesem Falle kann ich mich jederzeit mit einer/m MitarbeiterIn [REDACTED] ([REDACTED])
- Ich nehme freiwillig an der Untersuchung teil und weiß, dass ich die Teilnahme jederzeit abbrechen kann.

Ort, Datum: _____

Untersuchungsteilnehmerin: _____

Untersucherin: _____

[REDACTED]