*>*

*>Forschungsinstitut<*

*>Logo des Forschungsinstituts<*

*>Name des Projektleiters<*

Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen:

*>Name des Versuchsleiters <*

Telefon: *>Telefonnummer des Versuchsleiters <*

**Allgemeine Teilnehmerinformation über die Untersuchung**

***>Forschungsinstitut<***

kursiv in Spitzklammern: bitte ausfüllen

kursiv gesetzte Teile: fakultativ

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

Herzlich willkommen bei unserer Studie zum "*>Titel der Studie<*"! Wir danken Ihnen für Ihr Interesse an dieser Studie.

Wir untersuchen mit dieser Studie, ob >*etc*.<.

**Ablauf der Studie**

Das folgende Experiment besteht aus >*Angaben zu Dauern und Pausen<.* Insgesamt dauert das Experiment >*xx*< Stunden.

Ihre Aufgabe ist es, >*etc*.<.

>*Hier steht auch für Laien verständlich erklärt, was die Probanden tun müssen*<.

>*Weitere* *Angaben, z. B. Tragen von Ohrstöpseln, Kopfhörern, Instruktionsgabe, Interkom, Ratingskalen, Reaktionsboxen, etc.*<.

*>Information zu Risiken und Belastungen<*

Sollten Sie noch Fragen haben, wenden Sie sich damit bitte an den Versuchsleiter.

**Freiwilligkeit und Anonymität**

Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig. Sie können jederzeit und ohne Angabe von Gründen Ihre Einwilligung zur Teilnahme an dieser Studie widerrufen, ohne dass Ihnen daraus Nachteile entstehen. Auch wenn Sie die Studie vorzeitig abbrechen, haben Sie Anspruch auf *eine entsprechende Vergütung / entsprechende Versuchspersonenstunden* für den bis dahin erbrachten Zeitaufwand.

Die im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten und persönlichen Mitteilungen werden vertraulich behandelt. Diejenigen Mitarbeiter, die durch direkten Kontakt mit Ihnen über personenbezogene Daten verfügen, unterliegen der Schweigepflicht. Ihre Antworten und Ergebnisse werden nicht unter Ihrem Namen, sondern unter einem Codewort abgespeichert, das nur Ihnen bekannt ist (siehe Datenschutz). Bitte machen Sie sich bewusst, dass die Ergebnisse der Studie als wissenschaftliche Publikation veröffentlicht werden können. Dies geschieht in anonymisierter Form, d. h. ohne dass Ihre Daten Ihrer Person zugeordnet werden können.

**Datenschutz**

*Variante „Kodierliste“ Die Erhebung der Daten erfolgt pseudonymisiert, d. h. in namentlich nicht gekennzeichneter Form. Ihre Antworten und Ergebnisse werden unter einer Nummer gespeichert. Es existiert eine Kodierliste auf Papier, die Ihren Namen mit der Nummer verbindet, was für die Auswertung der Daten erforderlich sein könnte. Die Kodierliste ist nur den Projektmitarbeitern zugänglich; sie wird in einem abschließbaren Schrank aufbewahrt und nach Abschluss der Datenerhebung vernichtet. Nach Vernichtung der Kodierliste liegen die Daten nur noch in vollständig anonymisierter Form vor; ein Rückschluss auf einzelne Probanden ist dann nicht mehr möglich. Die anonymisierten Daten werden mindestens 10 Jahre gespeichert. Sie können, wenn Sie möchten, auch zu einem späteren Zeitpunkt die Löschung aller von Ihnen erhobenen Daten verlangen. Wenn die Kodierliste einmal gelöscht ist, können wir Ihren Datensatz aber nicht mehr identifizieren. Deshalb können wir Ihrem Verlangen nach Löschung Ihrer Daten nur solange nachkommen, wie die Kodierliste existiert.*

*Variante „Persönliches Codewort“ Die Erhebung der Daten erfolgt vollständig anonymisiert, d. h. an keiner Stelle wird Ihr Name erfragt. Ihre Antworten und Ergebnisse werden unter einem persönlichen Codewort gespeichert, das Sie selbst anhand einer Regel erstellt haben und das außer Ihnen niemand kennt. Die anonymisierten Daten werden mindestens 10 Jahre gespeichert. Sie können allerdings, wenn immer Sie dies möchten, die Löschung der von Ihnen erhobenen Daten verlangen. Dazu müssen Sie uns nicht Ihren Namen verraten, sondern nur Ihr Codewort. Für die Erstellung Ihres Codeworts erhalten Sie die auf einem Blatt die Anleitung „Wie erstellen Sie Ihr persönliches Codewort?“ Dieses Blatt verbleibt bei Ihnen.*

**Vergütung**

Für die Teilnahme an der Untersuchung erhalten Sie eine Vergütung in Höhe von >xx< € pro Stunde. Die Vergütung wird Ihnen in bar / bargeldlos per Überweisung ausgezahlt. Bei Empfang der Vergütung in bar müssen Sie eine Quittung mit Angabe Ihres Namens und Ihrer Adresse unterschreiben. Bei einer Überweisung der Vergütung müssen Sie Ihre Kontoverbindung angeben. Sie können nach Wahl auch eine Gutschrift von Versuchspersonenstunden in Höhe der aufgewendeten Zeit erhalten.

Für die Teilnahme erhalten Sie >xx< Versuchspersonenstunden gutgeschrieben.

Eventuell Informationen zu sonstigem Nutzen, z.B: persönliche Rückmeldung zu Testergebnissen, Informationen zu Therapieangeboten etc.

**Versicherungsschutz**

>Wenn solcher nötig ist bzw. besteht, hier Art und Umfang ansprechen<