

**Antrag zur Vorlage an die Ethik-Kommission
der Technischen Hochschule Lübeck**

Titel des Projektes/der Studie

Antragsteller/in und verantwortliche/r Projektleiter/in

Titel, Name	
Fachgebiet/ Fachgruppe/Institut/ Kompetenzzentrum	
Fachbereich Technische Hochschule Lübeck Mönkhofer Weg 239 23562 Lübeck	
Tel.: Antragsteller*in	
E-Mail: Antragsteller*in	

Projektleiter/in:	
Einheit/Fachbereich:	
Projektbezeichnung:	

**1. Projektziele und
wissenschaftlicher
Hintergrund:**

**2. Beschreibung des
Projektes/Studien-
verlaufes:**

Aufbau und
Durchführung

Art, Anzahl, Länge
der Untersuchungen

Verwendete
Methoden,
Anwendungen

**3. Erläuterung zu
Probanden /
Umfang und Dauer
der Untersuchungen**

Ein- und Ausschluss-
kriterien der
Probanden
(Alter,
Einwilligungsgrenzen,
Gesundheitszustand)

Aufgabe der
Probanden

Rekrutierung der
Probanden

Voraussichtliche
Fallzahl

Gesamtdauer der
Untersuchung

**4. Abschätzung zu
Risiken und
Maßnahmen der
Minimierung**

<p>5. Finanzierung/ Beteiligte</p> <p>Geldgeber</p> <p>Vergütung</p>	
--	--

<p>6. Datenverwaltung und Datenschutz</p> <p>Art der erhobenen Daten und Erfassung/ Speicherung</p> <p>Information über Umgang mit Daten (Anonymisierung/ Speicherdauer)</p>	
--	--

Ich bestätige, dass für diese Studie keine der nachfolgenden Bedingungen gilt:

- z.B.
 - Studien in Kombination mit Injektionen, Medikamenten, invasiven Verfahren
 - Studien an Kindern
 - fMRT in Kombination mit elektrophysiologischen Verfahren

Datum Antragseinreichung:

Name / Unterschrift

Anlagen:

z.B.:
Einwilligungserklärung
Probandeninformation