



## Einwilligung zur Studie

Hinweis: Die Teilnahmeinformation ist Teil dieser Einwilligungserklärung. Bitte beachten Sie auch die Rückseite.

Forschungsprojekt:	Regensburger Stimmtraining (ReSt)
Durchführende Institutionen:	Universität Regensburg (UR) <sup>1</sup> In Kooperation mit Arbeitsmedizinisches Institut für Schulen (AMIS-Bayern) am Bayerischen Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL)
Projektleitung:	Prof. Dr. Sven Hilbert (UR) Universität Regensburg Sedanstraße 1 93055 Regensburg Telefon: 0941/943-7686 E-Mail: regensburger-stimmtraining@ur.de

Ich habe die Dokumente „I. Aufklärung über die Studie“ sowie „II. Datenschutzerklärung“ gelesen und zur Kenntnis genommen. Meine eventuellen Rückfragen konnten mir durch die für die Untersuchung zuständige Person zufriedenstellend beantwortet werden und ich hatte ausreichend Zeit, meine Teilnahme an dem Vorhaben zu überdenken.

Im Folgenden gebe ich mein Einverständnis für die angekreuzten Punkte:

- Teilnahme an der Studie mit dem Wissen, dass die Untersuchung und Studie jederzeit von mir beendet werden kann
- Verarbeitung meiner Daten zu wissenschaftlichen Forschungszwecken

---

<sup>1</sup> Educational Data Science (Prof. Dr. Sven Hilbert), Lehrgebiet Mündliche Kommunikation und Sprecherziehung (PD Dr. Wieland Kranich, Dr. Christian Gegner), Lehrstuhl für Medizinische Psychologie, Psychologische Diagnostik und Methodenlehre (Prof. Dr. Brigitte M. Kudielka, Prof. Dr. Stefan Wüst), Communication and Voice Center for Teachers (Prof. Dr. Anita Schilcher)



Falls sich im Laufe der Untersuchung oder bei der Auswertung meiner Daten sehr hohe Werte in den psychologischen Fragebögen (DASS, MBI-ES) ergeben, möchte ich, dass Folgendes geschieht:

- Werte sollen mir mitgeteilt werden.
- Werte sollen mir **nicht** mitgeteilt werden.

Im Falle eines Widerrufs meiner Einwilligung (bitte nur **eine** der Optionen ankreuzen):

- dürfen alle meine bisher erhobenen Daten für wissenschaftliche Forschungszwecke weiterverwendet werden.
- müssen alle nicht mehr benötigten Daten unverzüglich gelöscht werden.

Meine Einwilligung ist freiwillig und ich kann diese jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Wir bedanken uns bereits an dieser Stelle sehr herzlich für Ihre Unterstützung des ReSt-Projekts!

---

(Datum, Name & Unterschrift Teilnehmer:in)

---

(Datum, Name & Unterschrift Versuchsleitung)