



### Einwilligungserklärung für die Teilnahme an der Studie

„%STUDY%“

Ich habe Informationen zur Studie „%STUDY%“ erhalten und erkläre mich bereit, an der EEG-Messung teilzunehmen. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und anonymisiert für wissenschaftliche Auswertungen genutzt werden. Mir wurde versichert, dass Daten, mit denen ein Personenbezug (Name, Geburtsdatum, etc.) hergestellt werden kann, gesondert gespeichert und nur im Rahmen der BCI-Forschung verwendet werden. Personenbezogene Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme freiwillig ist und ich sie jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen kann, ohne dass mir daraus irgendein Nachteil entsteht.

---

Name des Teilnehmers

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Teilnehmers

Ich bin damit einverstanden, dass ich für evtl. stattfindende Nachfolgeuntersuchungen durch die Versuchsleiter telefonisch oder per Email kontaktiert werde. Dies ist jedoch noch keine Verpflichtung für eine tatsächliche Teilnahme an weiteren Studien.

Ja ☐

Nein ☐