



## 1. Einverständniserklärung zur Studienteilnahme ProVisionNET

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Studiendurchführung an der Universität Leipzig zur Kenntnis genommen und gebe hiermit mein Einverständnis, dass ich an der Studie des Arbeitsbereichs Empirische Schul- und Unterrichtsforschung der Universität Leipzig teilnehme und in diesem Rahmen Video- und Audioaufnahmen von mir angefertigt werden.

Vorname .....

Nachname .....

Geburtsdatum .....

Anschrift .....

E-Mail-Adresse .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

## 2. Zusätzliche Vereinbarungen

Hiermit erkläre ich mich bereit, an weiteren ähnlichen Studien des Arbeitsbereichs teilzunehmen. Die Studieninformationen werden rechtzeitig durch eine E-Mail versendet.

- ☐ JA  
☐ NEIN

Darüber hinaus erkläre ich mich bereit, dass die angefertigten Video- und Audioaufnahmen für weitere wissenschaftliche Zwecke genutzt werden dürfen (Präsentationen bei Fachkonferenzen und in der Lehre; nach Rücksprache auch zur Präsentation in Studien).

- ☐ JA  
☐ NEIN

Ich möchte gerne Informationen über die Aktivitäten und Forschungsergebnisse (Newsletter) des Arbeitsbereichs per E-Mail erhalten.

- ☐ JA  
☐ NEIN

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

### Kontakt

E-Mail: [empforsch@uni-leipzig.de](mailto:empforsch@uni-leipzig.de)  
Telefon: +49 176 61 43 9111