

**Einverständniserklärung für die Teilnahme an der Studie  
„Achtsames Selbstmitgefühl in der Musiktherapie“  
Eine Ressource für Menschen mit chronischen Schmerzen**

Ich wurde ausführlich über das Forschungsvorhaben informiert und hatten die Möglichkeit, Fragen zu stellen.

Ich hatte ausreichend Zeit, mich zu einer Teilnahme an dieser Untersuchung zu entscheiden und nehme freiwillig teil. Ich weiss, dass ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen diese Zustimmung widerrufen kann, ohne dass sich dieser Entschluss nachteilig auf mich auswirken wird. Die Musiktherapie kann ich im Kontext meines Klinikaufenthaltes trotzdem weiter besuchen.

Mir wurde zugesichert, dass meine Daten anonym gespeichert und behandelt werden. Sie werden ausschließlich für wissenschaftliche Zwecke genutzt und gegebenenfalls für eine weitere wissenschaftliche Auswertung herangezogen.

Mir ist bewusst, dass die Musiktherapie im Kontext meines Klinikaufenthaltes zum multidisziplinären Therapieprogramm gehört und relevante Informationen über das Therapieschehen an das Team weitergeleitet werden.

Aus meiner Beteiligung an der Studie entstehen mir weder Kosten noch werde ich dafür finanziell entschädigt.

Ich haben eine Kopie der schriftlichen Information erhalten und erklären hiermit, meine freiwillige Teilnahme an der Untersuchung.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten/ Patientin

---

Ort, Datum

Unterschrift der Musiktherapeutin

---