

**EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG für TMS** Ich bin über Wesen, Bedeutung und Tragweite der geplanten TMS-Untersuchung aufgeklärt worden. Mir wurden Informationen zum Zweck der Untersuchung und die Informationen für Teilnehmer/-innen an TMS-Studien ausgehändigt. Zusätzlich bin ich ausführlich mündlich aufgeklärt und informiert worden. Ich willige in die Untersuchung ein. Ich habe in der Vergangenheit keinen epileptischen Anfall gehabt. Ich habe den Fragebogen für die Teilnahme an TMS-Studien wahrheitsgemäß ausgefüllt. Für Frauen: Einen Fragebogen zum Ausschlusskriterium Schwangerschaft habe ich ausgefüllt.

Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung und bin bereit, an der o. g. Studie teilzunehmen. Ich weiß, dass die Teilnahme an der Studie freiwillig ist und ich die Teilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen beenden kann. Ich weiß, dass ich in diesem Fall Anspruch auf >eine Vergütung / Versuchspersonenstunden< für die bis dahin erbrachten Stunden habe.

Eine Ausfertigung der Informationen für Teilnehmer/-innen über die Untersuchung, >über EEG-Studien / MRT-Studien / TMS-Studien< und eine Ausfertigung der Einwilligungserklärung habe ich erhalten. Die > Informationen für Teilnehmer/-innen ist / Informationen für Teilnehmer/-innen sind< Teil dieser Einwilligungserklärung.

Ort, Datum & Unterschrift des  
Teilnehmers/der Teilnehmerin:

\_\_\_\_\_

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin in  
Druckschrift:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum & Unterschrift des  
Versuchsleiters/der Versuchsleiterin:

\_\_\_\_\_

Name des Versuchsleiters/der  
Versuchsleiterin in Druckschrift:

\_\_\_\_\_