Name, Vorname Privatanschrift	Leistungs- datum	Anzahl Stunden		Gesamtbetrag	Unterschrift d. Probanden	Barzahlung Ja/Nein	Bankverbind ung bei Vergütung per Überweisung
			€ 5,00				
			€ 5,00				
			€ 5,00				
			€ 5,00				
			€ 5,00				

## **Auszahlung Versuchspersonengelder**

**Organisationseinheit**: Institut für Kognitionswissenschaft, Arbeitsgruppe Prof.König

**Bezeichnung Experiment:** Platform

Ich habe €für die Auszahlung von Versuchspersonengeldern verauslagt

Unterschrift Datum

Bankverbindung: