**Einverständniserklärung**

**Einverständniserklärung zur Teilnahme an Experiment**

Bitte lesen Sie dieses Formular sorgfältig durch.

Titel der Studie: Multi.Item.Arrangement.I

Inhalt der Studie: Das vorliegende Experiment beabsichtigt bisher ungeklärte Fragen der aktuellen Arbeitsgedächtnisforschung zu beantworten. Hierfür wird eine Aufgabe am Computer bearbeitet.

Ort der Studie: Universität Zürich, Psychologisches Institut, Allgemeine Psychologie (Kognition), Binzmühlestrasse 14, Box 22, CH-8050 Zürich

Dauer der Studie: ca. 2 Stunde

Mögliche Vorteile und Nutzen einer Teilnahme an der Studie: Die Teilnahme am vorliegenden Experiment stellt einen wichtigen Beitrag zur aktuellen Arbeitsgedächtnisforschung dar und bietet einen interessanten Einblick in die Durchführung von wissenschaftlichen Studien in der Kognitionsforschung.

Mögliche Nachteile: es sind keine benannt

Name Studienteilnehmerin / Studienteilnehmer:

Name ProjektleiterIn: Hsuan-Yu Lin

Bitte wenden

**Bestätigung der Studienteilnehmerin/ des Studienteilnehmers:**

Hiermit bestätige ich, dass ich an dieser Studie freiwillig teilnehme. Ich kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen meine Zustimmung zur Teilnahme widerrufen, ohne dass für mich deswegen Nachteile entstehen.

Ich bin informiert, dass meine Daten durch die Projektleiterin vertraulich behandelt werden. Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten in anonymisierter Form zu Forschungszwecken verwendet werden.

Ich wurde von der Versuchsleiterin mündlich und schriftlich über die Ziele, den Ablauf der Studie und über mögliche Vor- und Nachteile informiert. Ich erhalte eine Kopie dieser Einverständniserklärung.

Falls Sie Fragen zur Studie haben, wenden Sie sich bitte an den Projektleiter:

Hsuan-Yu Lin

Universität Zürich

Institut für Psychologie, Allgemeine Psychologie (Kognition)

Binzmühlestrasse 14/22, 8050 Zürich, Schweiz  
E-Mail: [h.lin@psychologie.uzh](mailto:h.lin@psychologie.uzh)

Bei weiteren Fragen oder Beschwerden können Sie sich an die Ethikkommission der Philosophischen Fakultät der UZH wenden:

Professor Peter Schaber

Ethik-Zentrum  
Philosophisches Seminar  
Arbeits- und Forschungsstelle für Ethik   
Zollikerstrasse 117  
CH-8008 Zürich

email: [schaber@philos.uzh.ch](mailto:schaber@philos.uzh.ch)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Versuchsteilnehmer/-in Unterschrift Versuchsleiterin