**Empfangsbestätigung Versuchspersonengeld** Studie: EMS Interaktion  
FG Biopsychologie und Neuroergonomie 30.01.2023 >>> <<<  
Technische Universität Berlin

**Hinweis:** Diese Vergütung wird im Rahmen einer Meldung an die Finanzbehörde gemeldet. Ihr zuständiges Finanzamt wird über die entsprechende Zahlung nach Maßgabe der „Verordnung über Mitteilungen an die Finanzbehörden durch andere Behörden und öffentlich-rechtliche Rundfunkanstalten“ in der Fassung vom 23.12.2003 unterrichtet. Auf Ihre steuerlichen Aufzeichnungs- und Erklärungspflichten weisen wir Sie hiermit hin.

Name, Vorname: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(in Blockbuchstaben)

Geburtsdatum: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Anschrift: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

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

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

Erhaltener Betrag: EUR \_ \_ \_ \_ \_ \_

Datum: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signatur: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

INTERNAL USE ONLY – DO **NOT** INCLUDE PARTICIPANT’S CODE OR NUMBER – SEPARATE FROM DATA

**Empfangsbestätigung Versuchspersonengeld** Studie: EMS Interaktion  
FG Biopsychologie und Neuroergonomie 30.01.2023 >>> <<<  
Technische Universität Berlin

**Hinweis:** Diese Vergütung wird im Rahmen einer Meldung an die Finanzbehörde gemeldet. Ihr zuständiges Finanzamt wird über die entsprechende Zahlung nach Maßgabe der „Verordnung über Mitteilungen an die Finanzbehörden durch andere Behörden und öffentlich-rechtliche Rundfunkanstalten“ in der Fassung vom 23.12.2003 unterrichtet. Auf Ihre steuerlichen Aufzeichnungs- und Erklärungspflichten weisen wir Sie hiermit hin.

Name, Vorname: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(in Blockbuchstaben)

Geburtsdatum: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Anschrift: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

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

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

Erhaltener Betrag: EUR \_ \_ \_ \_ \_ \_

Datum: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signatur: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

INTERNAL USE ONLY – DO **NOT** INCLUDE PARTICIPANT’S CODE OR NUMBER – SEPARATE FROM DATA