**Fragebogen zur Soziodemografie und Gesundheit**

Bitte füllen Sie die nächsten 2 Seiten aus. Falls Sie eine Frage nicht beantworten möchten, streichen Sie diese. Ihre Antworten werden vollständig anonymisiert gespeichert und nur in dieser Studie verwendet.

Alter: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Erstsprache: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |  |
| --- | --- |
| Biologisches Geschlecht:  Gender (erlebtes Geschlecht)  Händigkeit:  Leiden Sie unter Hauterkrankungen oder Allergien? | weiblich männlich sonstiges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  weiblich männlich sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  links rechts beidhändig  Nein  Ja, in milder Ausprägung  Ja, in starker Ausprägung |

Ich bestätige, dass ich an keiner neurologischen Erkrankung leide (Epilepsie, etc.)

⃞ Ja ⃞ Nein

Ich bestätige, dass ich mich momentan nicht krank fühle.

⃞ Ja ⃞ Nein

Ich bestätige, dass ich in den letzten 8h keinen Alkohol konsumiert habe.

⃞ Ja ⃞ Nein

Ich bestätige, dass ich in den letzten 24h keine Betäubungsmittel zu mir genommen habe.

⃞ Ja ⃞ Nein