# **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Zu einer/einem **[Art der Methode z. B. Interview, Fokusgruppe]** im Rahmen des Seminars:

# **[Titel der Veranstaltung]**

([Universität], [Semester])

**am [Datum]**

Vielen Dank, dass Sie sich bereit erklärt haben, an der/dem **[Art der Methode]** zum Thema **[Thema einfügen]** teilzunehmen. Die allgemeine Forschungsethik erfordert, dass alle teilnehmenden Personen eine ausdrückliche Einverständniserklärung unterzeichnen, in der sie sich mit der Teilnahme und den Bedingungen für die Verwendung der erhobenen Daten einverstanden erklären.

Ich wurde mündlich von **[Name einfügen]** über die Art der Datenerhebung und die Nutzung der Daten sowie die möglichen Folgen und Risiken informiert. Ich hatte ausreichend Gelegenheit, offene Fragen meinerseits zu klären. Ich wurde darüber informiert, dass ich berechtigt bin, meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne negative Folgen für mich selbst zu widerrufen. Des Weiteren kann ich einer weiteren Verarbeitung meiner Daten und Aufzeichnungen widersprechen sowie deren Löschung verlangen.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der/des **[Art der Methode]** erhobenen Daten zu meiner Person nur für **[Zweck angeben z. B. wissenschaftliche Zwecke, einschließlich zukünftiger Forschungen und Lehrveranstaltungen]**, verwendet und gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes streng vertraulich behandelt werden.

**TEILNEHMER:IN**

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort & Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODERATOR:IN**

Ich habe die oben genannte Teilnehmerin / den oben genannten Teilnehmer mündlich über das / die **[Art der Methode z. B. Interview, Fokusgruppe]**, die Datenerhebung und die Nutzung der Daten sowie die möglichen Folgen und Risiken informiert und der Teilnehmerin / dem Teilnehmer die Möglichkeit gegeben, Fragen zu stellen. Die Teilnehmerin / der Teilnehmer erhielt eine Kopie dieser Einverständniserklärung.

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort & Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Moderatorin / des Moderators: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_