



Schriftliche Einwilligungserklärung zur Teilnahme an der Studie zu förderlichen und hinderlichen Faktoren für die Erholung bei halbstündigen Spaziergängen

- Bitte lesen Sie diese Seite sorgfältig durch.
- Bitte fragen Sie, wenn Sie etwas nicht verstehen. Wir geben gerne Auskunft.

Titel der Studie	„Hinderliche und förderliche Faktoren für die Erholung bei Spaziergängen in unterschiedlichen Umgebungen“
Verantwortliche Institution	Eidg. Forschungsanstalt für Wald, Schnee und Landschaft WSL, Zürcherstrasse 111, 8903 Birmensdorf
Ort der Durchführung	Raum Zürich
Leiterin der Studie	Dr. Nicole Bauer

- Ich wurde über den Zweck und Ablauf der Studie sowie über eventuelle Risiken informiert.
- Ich nehme an dieser Studie freiwillig teil. Ich kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen meine Zustimmung zur Teilnahme widerrufen, ohne dass mir deswegen Nachteile entstehen.
- Ich habe das Dokument mit der Teilnehmendeninformation gelesen. Meine Fragen im Zusammenhang mit der Teilnahme an dieser Studie sind mir zufriedenstellend beantwortet worden. Ich kann die schriftliche Studieninformation behalten, ebenso wie eine Kopie dieser Einwilligungserklärung.
- Ich akzeptiere den Inhalt der zur oben genannten Studie abgegebenen schriftlichen Studieninformation.
- Ich hatte genügend Zeit, meine Entscheidung zu treffen.
- Ich bin darüber informiert, dass eine Versicherung Schäden deckt, die mir durch Teilnahme an dieser Studie entstanden sind.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die im Informationsblatt genannten Voraussetzungen für die Studienteilnahme erfülle.
- Ich bin darüber informiert, dass eine Versicherung Schäden deckt, die in direktem Zusammenhang mit der Studie entstehen und auf Verschulden der WSL zurückzuführen sind.
- Ich weiss, dass meine persönlichen Daten und Proben nur in anonymisierter Form für dieses Forschungsprojekt genutzt werden. Ich bin einverstanden, dass die zuständigen Fachleute des Auftraggebers der Studie, der Behörden und der für diese Studie zuständigen Ethikkommission zu Prüf- und Kontrollzwecken in meine

Originaldaten Einsicht nehmen dürfen, jedoch unter strikter Einhaltung der Vertraulichkeit.

Teilnehmerin/Teilnehmer	Vollständiger Name: Geburtsdatum:
Ort, Datum	Unterschrift Studienteilnehmerin/Studienteilnehmer