



Uniklinik Köln | Zentrum für Pharmakologie
Gleueler Straße 24 • 50931 Köln

**Uniklinik Köln
Zentrum für Pharmakologie
Institut für Pharmakologie I
Studiensekretariat
Gleueler Str. 24
50931 Köln**

Institut I & Institut II für Pharmakologie
Komm. Leiter: Univ.-Prof. Dr. med. Uwe Fuhr

AG Klinische Pharmakologie
Leiter: Univ.-Prof. Dr. med. Uwe Fuhr
Telefon: +49 221 478-6672
Telefax: +49 221 478-89049

Dirk Kroll
Telefon: +49 221 478-6672
Pharmakologie-studien@uk-koeln.de

Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass alle auf dem Erhebungsbogen angegebenen Daten widerruflich im Zentrum für Pharmakologie „Klinische Pharmakologie“ verwaltet werden dürfen. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Um die Einverständniserklärung zu widerrufen ist ein formloses Schreiben an das Zentrum für Pharmakologie, Institut für Pharmakologie I, Leiter: Prof. Dr. Fuhr, Gleueler Str. 24, 50931 Köln zu senden. Alle meine Person betreffenden Daten werden dann unwiderruflich gelöscht und stehen dem Zentrum für Pharmakologie nicht mehr zur Verfügung.

Nachname (in Druckbuchstaben): _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Erhebungsbogen Probandendatei

(bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen)

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Festnetz: _____

Handy Nr.: _____

E-Mailadresse: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Bei Kaffeetrinker: Ja Nein

Wenn ja, wieviel Tassen am Tag/ Woche: _____

Bei Raucher: Anzahl der Zigaretten (Durchschnitt) am Tag: _____

Blutspender Ja Nein Wenn ja, wie oft im Jahr: _____

Vegetarier: Ja Nein

Dauermedikation : Ja Nein (Verhütungsmittel nicht gemeint)

Wird vom Zentrum ausgefüllt.

Eingegangen am:

in Datei eingetragen:

Kürzel: