



Hamburg, im Januar 2011

Einverständnis-Erklärung

für die Teilnahme an der Untersuchung „Kognitive Leistungsfähigkeit bei Kindern in Abhängigkeit vom Essverhalten“ der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Einwilligung des Erziehungsberechtigten

Mit der Teilnahme meines Kindes an der an der Untersuchung „Kognitive Leistungsfähigkeit bei Kindern in Abhängigkeit vom Essverhalten“ der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg bin ich einverstanden. Über die Durchführung bin ich aufgeklärt worden und habe keine weiteren Fragen.

Des Weiteren wurde ich über die vertrauliche Behandlung und Anonymität der Daten bei einer Veröffentlichung schriftlich informiert. Die im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten dürfen elektronisch gespeichert und nur für wissenschaftliche Zwecke verwendet werden.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung zur Teilnahme an der Studie jederzeit widerrufen kann.

Ort – Datum – Unterschrift

Einwilligung des Kindes oder Jugendlichen

Ich nehme freiwillig an der Untersuchung „Kognitive Leistungsfähigkeit bei Kindern in Abhängigkeit vom Essverhalten“ teil und bin mit der Verwendung meiner Daten einverstanden. Ich weiß, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort – Datum – Unterschrift