

**Bitte um Kontaktaufnahme im Rahmen der Studie**

**„Personale und soziale Ressourcen stotternder Kinder“:**

**Weitergabe der Telefonnummer durch den/die behandelnde Logopäd\*in**

Ich bin durch den Flyer zur o.g. Studie auf das Projekt aufmerksam geworden und bitte darum, dass die Verantwortliche der oben genannten Studie, Frau Sabrina Heiler, mich im Rahmen des Projektes kontaktiert. Das Formular stellt noch keine Zustimmung zur Teilnahme dar.

Zu diesem Zweck habe ich heute meine Telefonnummer \_\_\_\_\_  
an den/die LogopädIn Herrn/Frau \_\_\_\_\_  
weitergegeben.

Diese/r wird meine Telefonnummer ohne Nennung meines Namens per Email an Sabrina Heiler weiterleiten.

Die Kontaktdaten werden nur zum Zwecke dieser Kontaktaufnahme, um weitere Informationen über das Projekt zu erhalten, verwendet. Die Telefonnummer wird von Sabrina Heiler in einer passwortgeschützten Datei verwahrt. Besteht im weiteren Verlauf kein Interesse an einer Teilnahme der Studie, werden alle Kontaktdaten unverzüglich gelöscht bzw. vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift